

Cali, Diciembre 12 de 2025
Ciudad y Fecha

Señores
Departamento Administrativo de Hacienda Municipal
Oficina de Contabilidad
Alcaldía Municipal de Santiago de Cali
Ciudad

Para efectos de la deducción por dependientes (Artículos 387, modificado por el artículo 9 de la ley 2277 de 2022 y 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 y artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el Artículo 9 del Decreto 2250 de 2017), CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que las siguientes personas que relaciono, son mis dependientes y que por ellos no se ha solicitado este beneficio por otro contribuyente:

CATEGORIA	CARACTERISTICAS		
1	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.		
2	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.		
3	3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.		
4	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT (\$12.947.740 para el año 2025), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.		
5	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT (\$12.947.740 para el año 2025), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.		
CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Renato Salcedo Saby	1114460831	Hijo

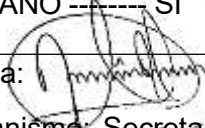
Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCION MONETARIA----- AÑO ----- SI () NO (X)

CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA----- AÑO ----- SI () NO (X)

Nombre: Mauricio Salcedo

Firma: 

No. de Documento: 6.321.090 de Guacarí
Distrito Especial de Santiago de Cali.

Organismo: Secretaria de Salud Pública del



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NUIP 1.114.480.331

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59312213

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número	Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐	Código
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía		
REGISTRADURÍA DE GUACARI - COLOMBIA - VALLE - GUACARI		

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
SALCEDO		SABY	
Nombre(s)			
RENATO			
Fecha de nacimiento			
Año	2019	Mes	MAR
Día	15	Sexo (en letras)	MASculino
Grupo sanguíneo		Factor RH	
O		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA VALLE PALMIRA			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo
15151480-9

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

SABY OLIVER LESLEY JISETH

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

CC 62.882.329

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

SALCEDO MAURICIO

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

CC 8.321.090

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

SALCEDO MAURICIO

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

CC 8.321.090

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2019 Mes MAR Día 19

Nombre y firma del funcionario que autoriza

PAULA ANDREA ALVAREZ MONTENEGRO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

LA SUSCRITA REGISTRADORA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL

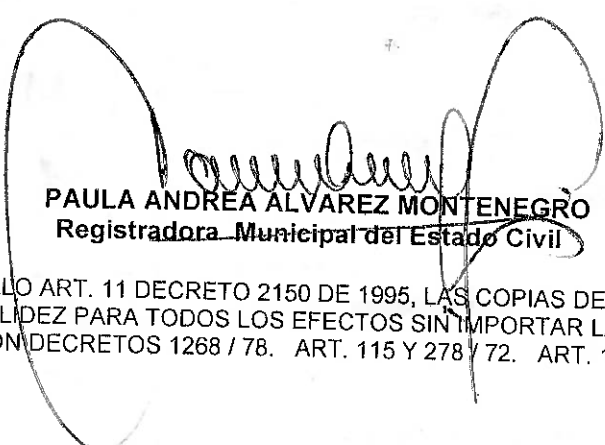
GUACARI – VALLE DEL CAUCA

CERTIFICA

QUE LA PRESENTE REPRODUCCIÓN FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA REGISTRADURÍA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL.

TOMO O LIBRO: ---
SERIAL/FOLIO: 59312213
A NOMBRE DE: RENATO SALCEDO SABY
NUIP: 1.114.460.831
VALIDO PARA: PROBAR PARENTESCO
SOLICITADO POR : MAURICIO SALCEDO

SE EXPIDE A LOS VEINTIDOS (22) DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2019.


PAULA ANDREA ALVAREZ MONTENEGRO
Registradora Municipal del Estado Civil

VALIDO SIN SELLO ART. 11 DECRETO 2150 DE 1995, LAS COPIAS DEL REGISTRO CIVIL TENDRÁN VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS SIN IMPORTAR LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN DECRETOS 1268 / 78. ART. 115 Y 278 / 72. ART. 1 LEY 962 / 05