

Cali, 19 / 12 / 2025

Ciudad y Fecha

Señores

Departamento Administrativo de Hacienda

Oficina de Contabilidad

Alcaldía Distrital 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	Sara Sofia Rico Bano	Ti 1106523255	hija

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Anexo otros certificados:

CERTIFICADO DE INTERESES DE VIVIENDA	AÑO _____ SI () NO (x)
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA	AÑO _____ SI () NO (x)

Nombre: Luzeth Pacheco Bano Firma: Luzeth P. Bano

No. de Documento 1143943295 Organismo: Secretaría del Depto y la Alcaldía

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.106.5029.2005

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53101746

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☐ Notaría ☒ Número 112 Causado ☐ Carretero ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 4 Z

Municipio: NOTARIA 11 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido RIOS Segundo Apellido CARRIOS

Nombre SARA SOFIA

Fecha de nacimiento Año 2018 Mes ENE Día 02 Sexo FEMENINO Estado Civil A Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía) COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento anteriormente registrado y número de registro CERTIFICADO MEDICO O DE NACIMIENTO VIVO Número del folio de registro 14436389-7

Datos de la madre

Primer Apellido CARRIOS Segundo Apellido QUINTERO Nombre LIZETH PAOLA

Identificación de la madre CC 1.143.943.295 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Primer Apellido RIOS Segundo Apellido VILLEGAS Nombre DIEGO FERNANDO

Identificación del padre CC 1.118.292.671 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Primer Apellido RIOS Segundo Apellido VILLEGAS Nombre DIEGO FERNANDO

Identificación del declarante CC 1.118.292.671 Firma *Diego fdo Rios

Datos primer testigo

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre

Identificación del primer testigo CC Fecha

Datos segundo testigo

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre

Identificación del segundo testigo CC Fecha

Fecha de inscripción

Año 2018 Mes ENE Día 05

Nombre y firma del funcionario que autoriza LUZ STELLA NONTROYA TORO NOTARIO

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

Copia autenticada tomada de la original que se encuentra en esta Notaría y se expide a solicitud del interesado

Se expide para: Trámite Legal

Solicitante: Lizeth Carríos

Fecha: 05 ENE 2018

Firma

ALFONSO RUIZ RAMÍREZ

Notario Público de Cali

Notario Público de Cali

Notario Público de Cali

Notario Público de Cali

Notario Público de Cali