Santiago de Cali, 23 de enero de 2026

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 el artículo 2 de la ley 2411 de 2024; 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 Articulo 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:

CATEGORÍA	CARACTERÍSTICAS
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	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 el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes.
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 (menor a $13.617.240 para el año 2026), 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 (menor a $13.617.240 para el año 2026), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

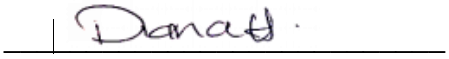
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	EMANUEL GALLEGO HIGUERA	1.110.374.666	HIJO

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: Diana yorleth Higuera Granados Firma 

No. de Documento 1.130.631.907

Organismo: Secretaria del Deporte y la Recreación

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.110.374.666

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52426570

52426570

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 18 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T Y Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 18 CALI – COLOMBIA – VALLE – CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GALLEGO	HIGUERA

Nombre(s): EMANUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes ABR Día 13	MASCULINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	11967561-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: HIGUERA GRANADOS DIANA YORLETH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.130.631.907	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GALLEGO GIRALDO ARTURO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 94.426.574	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GALLEGO GIRALDO ARTURO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 94.426.574	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2013 Mes ABR Día 16	BERNARDO VALLEJO RESTREPO – NOTAR Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

Departamento del Valle del Cauca

ESPACIO PARA NOTAS

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL 430 2100

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

16 ABR 2013

La Notaria Dieciocho del Circulo de Cali, **Certifica** que es copia del original que reposa en esta Notaria y a solicitud de Arturo Gallego Giraldo Con C.C. 94.426.574 se expide para tramite **Inciso 2 Art. 115 Decreto 1260 de 1970**

Solicitante Arturo Gallego
C.C. 94.426.574

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA DIECIOCHO

BERNARDO VALLEJO RESTREPO
Notaria Dieciocho del Circulo de Cali

CALI
Departamento del Valle del Cauca

Calle 9 No. 65-42 Cali, Colombia. Telefono 3327008 Fax 333 40 41