Cali, 30 de enero /2026

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
2	Juan Sebastian Hoyos F.	1.002.961.443	Hijo

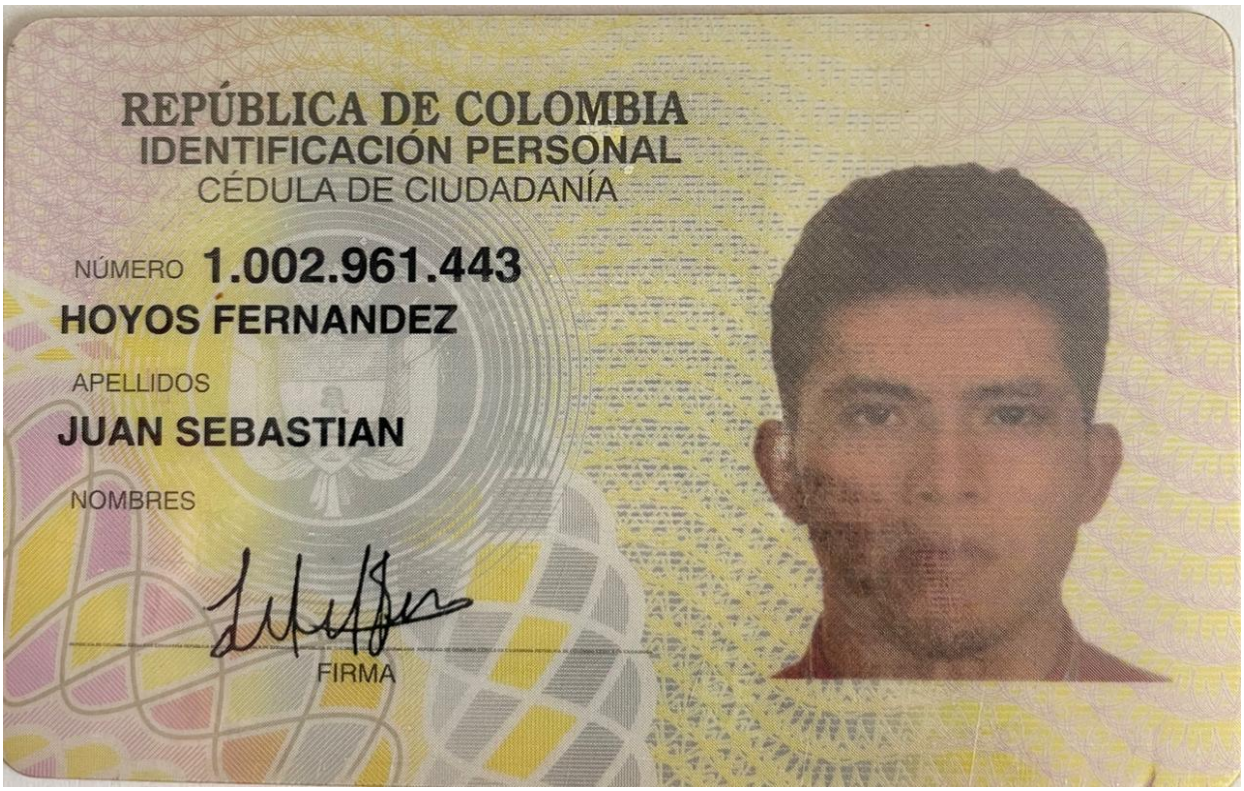
Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

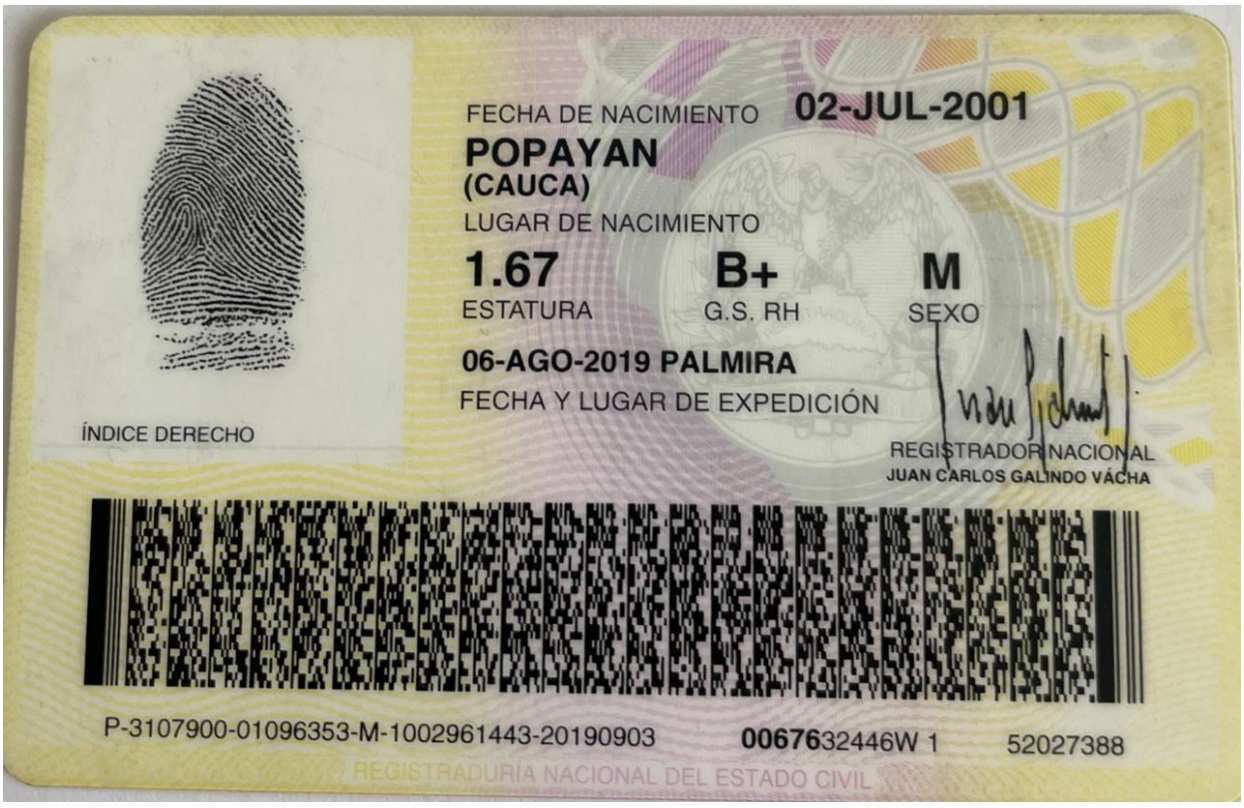
Anexo otros certificados:

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

Nombre: Jorge A. Hoyos Fernandez Firma: _____

No. de Documento 76.316.617 Organismo: Secretaría del deporte y Recreación


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.002.961.443
HOYOS FERNANDEZ
APELLIDOS
JUAN SEBASTIAN
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-2001
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
06-AGO-2019 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
P-3107900-01096353-M-1002961443-20190903
0067632446W 1
52027388
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

placetopay by evertec



Transacción Aprobada

COP $3.115.769,00

Universidad Santiago de Cali

Comercio	Universidad Santiago de Cali - Sitio web
Nombre pagador	**JORGE HOYOS**
Fecha	15 Jan 2026, 18:19:39 -05:00
Referencia	3396904
Descripción	Pago Recibo Matricula/Pregrado
Valor	$3.115.769,00
Medio de pago	Mastercard
Tarjeta	••••8897
Cuotas	12
Autorización	416102
Recibo	32488