

Santiago de Cali, 24 de Abril 2026.

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	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, a 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, sean 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.		
CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	JOELANTWUAN FIGUEROA RODRIGUEZ	1232828841	HIJO

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Anexo otros certificados:

CERTIFICADO DE INTERESES DE VIVIENDA  
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA

AÑO SI ( ) NO (X)  
AÑO SI ( ) NO (X)

Nombre: Jadeynne Rodriguez Rosero Firma:

Jadeynne Rodriguez

No. de Documento: 1.107.510.715

Organismo: secretaria Bienestar Social





REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

62730239

NUIP

1232828841

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	1	2	2
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 9 CALI									

Datos del Inscrito

Primer Apellido					Segundo Apellido									
FIGUEROA					RODRIGUEZ									
Nombre(s)														
JOEL ANTUWAN														
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	2	3	Mes	D	I	C	Día	0	8	MASCULINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo
	23122810773400

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)

Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ ROSERO JADEYNNE YADALI	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1107510715	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)

Apellidos y nombres completos	
FIGUEROA RAMOS JUAN DANIEL	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1107510954	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
FIGUEROA RAMOS JUAN DANIEL	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1107510954	Jocianne Rodriguez

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	2	0	2	3	Mes	D	I	C	Día	1	2	MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ	
-----	---	---	---	---	-----	---	---	---	-----	---	---	------------------------------	--

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO