

Cali, 24 de abril de 2026

Señores  
Departamento Administrativo de Hacienda  
Oficina Contaduría General  
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 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 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 25 <sup>1</sup> años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas par 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
I	Luis Angel Quenoran Cadavid	1.109.933.881	hijo
I	Saray Castro Cadavid	1.111.574.660	hija

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Anexo otros certificados:

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

Nombre: Kelly Tatiana Cadavid Marmolejo

Firma: 

No. de Documento: \_\_\_\_\_ Organismo: SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL



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

<b>NUIP</b>	1109933881
-------------	------------

**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

55706942

<b>Datos de la oficina de registro - Clase de oficina</b>							
Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="text" value="05"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	<input type="text" value="6305"/>
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-SANTIAGO DE CALI***							

<b>Datos del inscrito</b>			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
=== QUENORAN ===		=== CADAVID ===	
Nombre(s)			
=== LUIS ANGEL ===			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año <input type="text" value="2016"/>	Mes <input type="text" value="ABR"/>	Día <input type="text" value="04"/>	MASCULINO
		<input type="text" value="0"/>	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA -VALLE DEL CAUCA -SANTIAGO DE CALI ***			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ***	13429523-8

<b>Datos de la madre</b>	
Apellidos y nombres completos	
CADAVID MARMOLEJO KELLY TATIANA ===	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.144.172.617 ===	COLOMBIANA

<b>Datos del padre</b>	
Apellidos y nombres completos	
QUENORAN CRUZ EDGAR ANDRES ===	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.130.623.703 ===	COLOMBIANA

<b>Datos del declarante</b>	
Apellidos y nombres completos	
QUENORAN CRUZ EDGAR ANDRES =====	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 1.130.623.703 ===	

<b>Datos primer testigo</b>	
Apellidos y nombres completos	
*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

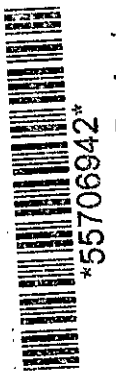
<b>Datos segundo testigo</b>	
Apellidos y nombres completos	
*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año <input type="text" value="2016"/> Mes <input type="text" value="ABR"/> Día <input type="text" value="05"/>	GLORIA MARINA RESTREPO CAMPO NOTARIA QUINIA DE CALI

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento
	GLORIA MARINA RESTREPO CAMPO NOTARIA QUINIA DE CALI

LV. T;112 FL;118	ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



República de Colombia	notaría <b>5</b> de Cali
GLORIA MARINA RESTREPO CAMPO	
Que el presente Registro Civil de <u>NACIMIENTO</u> es copia autentica del original que reposa en el archivo de esta Notaría, y obra en el serial No. <u>55706942</u> Se expide para <u>TAMIRIS</u>	
Artículo 110 Decreto 1260 de 1970 Art. 21 ley 969/2005	
Santiago de Cali. <u>07 ABR, 2016</u>	





REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

62816121

NUIP 1111574660

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T Z Z

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 19 CALI \* \* \* \* \*

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido  
CASTRO \* \* \* \* \* CADAVID \* \* \* \* \*

Nombre(s)  
SARAY \* \* \* \* \*

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH  
Año 2 0 2 5 Mes A G O Día 2 9 FEMENINO B 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  
25082610287609 \* \*

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

CADAVID MARMOLEJO KELLY TATIANA \* \* \* \* \*

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad  
CC No. 1144172617 \* \* \* \* \* 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

CASTRO LOPEZ JOSE DAVID \* \* \* \* \*

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad  
CC No. 16897735 \* \* \* \* \* COLOMBIA \* \* \* \* \*

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos  
CASTRO LOPEZ JOSE DAVID \* \* \* \* \*

Documento de identificación (Clase y número) Firma  
CC No. 16897735 \* \* \* \* \* jose lopez castro

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 2 0 2 5 Mes S E P Día 0 3

Nombre y firma del funcionario que autoriza  
JORGE ALEXANDER GARCIA RUZAS (E) \* \* \* \* \*

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 -



VALIDO PARA TODO  
TRAMITE LEGAL