

Santiago de Cali mayo -26-2026

Ciudad y Fecha

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 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.		
CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Maria Paz Muñoz Revelo	1232812617	HIJA
1	Juan Martin Muñoz Revelo	123281297	HUJO

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 (x) NO ( )

Nombre Carlos Fabian Muñoz Jimenez Firma: Carlos Fabian Muñoz Jimenez

No. de Documento 94.552.629 Organismo: 94.552.629

<sup>1</sup> Ley 2411 de 2024, artículo 2



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

58349462

NUIP 1232812617

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [x] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 2 Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 9 CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido MUÑOZ Segundo Apellido REVELO
Nombre(s) MARIA PAZ
Fecha de nacimiento Año 2020 Mes MAY Día 31 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo A Factor RH 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
15940088-9

Datos de 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
REVELO DE LA ROSA ALEXA FERNANDA
Documento de identificación (Clase y número)
CC No. 1130612793
Nacionalidad
COLOMBIA

Datos de padre o madre (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
MUÑOZ JIMENEZ CARLOS FABIAN
Documento de identificación (Clase y número)
CC No. 94552629
Nacionalidad
COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
MUÑOZ JIMENEZ CARLOS FABIAN
Documento de identificación (Clase y número)
CC No. 94552629
Firma
Carlos Fabian Muñoz

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 2020 Mes JUN Día 05
Nombre y firma del funcionario que autoriza
MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA
NOTARIA Nombre y firma



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

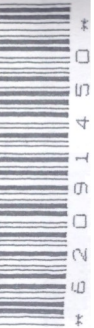


**REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**  
**REGISTRO ESTADO CIVIL DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial

62091450

NUIP 1232819297



**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

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

**Datos del inscrito**

Primer Apellido					Segundo Apellido									
MUÑOZ * * * * *					REVELO * * * * *									
Nombre(s)														
JUAN MARTIN * * * * *														
Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH							
Año	2	0	2	2	Mes	F	E	B	Día	2	6	MASCULINO	O	NEGATIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI * * * * *														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *	169699685 * * * *

**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	
REVELO DE LA ROSA ALEXA FERNANDA * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1130612793 * * * * *	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	
MUÑOZ JIMENEZ CARLOS FABIAN * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 94552629 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos	
MUÑOZ JIMENEZ CARLOS FABIAN * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 94552629 * * * * *	<i>Carlos Fabian Muñoz</i>

**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 2 Mes M A R Día 0 3	<i>Miryam Patricia Barona</i> MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ NOTARIA DE CALI

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Cadenus s.a.

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI, CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA FINES LEGALES.

03 MAR 2022

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

