

Santiago de Cali, 19 de mayo de 2026

Señores,  
Departamento Administrativo Hacienda y Finanzas Públicas  
Gobernación del Valle del Cauca

Para efectos de la deducción por dependientes (Artículos 387 y 388 del E.T.; artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.18 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2.017), 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:

<b>CATEGORÍA</b>	<b>CARACTERÍSTICAS</b>		
1	Los hijos del contribuyente que sean menores de 18 años de edad.		
2	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el contribuyente se encuentre financiando su educación en instituciones de educación superior certificadas por el ICFES o en los programas técnicos de educación no formal, debidamente acreditados por la autoridad competente, (indicar la fecha de nacimiento y la institución educativa).		
3	Los hijos del contribuyente mayores de 23 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 que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta 260 UVT (\$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, sean por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta 260 UVT (\$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.		
<b>CATEGORÍA</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIFICACIÓN</b>	<b>PARENTESCO</b>
1	MARIA BELEN MARIACA ANGULO	1.110.305.206	HIJA

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma:

Nombre: VANESSA ANGULO CORTES

No. Documento: 1.130.660.278

**FRANCY ELENA ZULUAGA  
MEJIA**

**Contadora Pública**

LA SUSCRITA, **Francy Elena Zuluaga Mejía**, CONTADOR PÚBLICO EN EJERCICIO IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 29.115.045 DE CALI – VALLE DEL CAUCA Y TARJETA PROFESIONAL NO. 277454-T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.

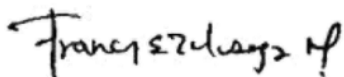
**CERTIFICA**

Que la señora **Vanessa Angulo Cortes**, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 1.130.660.278, expedida en Cali (Valle), para efectos de la norma establecida en el numeral 1 y 2 del párrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

- **María Belén Mariaca Angulo**, identificada registro civil No. 1110.305.206 reside en Cali, cuenta con 5 años de edad.

A la presente se anexan copias de registros civiles y documentos de identidad.

Para constancia de lo anterior se firma en Cali a los 19 días del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026).



**Francy Elena Zuluaga Mejía**

Contador Público

T.P. 277454-T

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1110305206

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53320503

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	Y	Y
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía															
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 6 CALI * * * * *															

Datos del inscrito															
Primer Apellido								Segundo Apellido							
MARIACA * * * * *								ANGULO * * * * *							
Nombre(s)															
MARIA BELEN * * * * *															
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)				Grupo sanguíneo				Factor RH			
Año	2	0	2	0	Mes	A	B	R	Día	1	3	FEMENINO	O	POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/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 * * * * *										15928629-6 * * * * *					

Datos de la madre															
Apellidos y nombres completos															
ANGULO CORTES VANESSA * * * * *															
Documento de identificación (Clase y número)										Nacionalidad					
CC No. 1130660278 * * * * *										COLOMBIA * * * * *					

Datos del padre															
Apellidos y nombres completos															
MARIACA CAMPO DIEGO FERNEY * * * * *															
Documento de identificación (Clase y número)										Nacionalidad					
CC No. 1061727622 * * * * *										COLOMBIA * * * * *					

Datos del declarante															
Apellidos y nombres completos															
MARIACA CAMPO DIEGO FERNEY * * * * *															
Documento de identificación (Clase y número)										Firma					
CC No. 1061727622 * * * * *										L. Diego Mariaca, C.					

Datos primer testigo															
Apellidos y nombres completos															
* * * * *															
Documento de identificación (Clase y número)										Firma					
* * * * *										- 1061727622					

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	0	Mes	M	A	Y	Día	0	6	ADOLFO LEON OLIVEROS TASCÓN			
										Nombre y firma					