

Santiago de Cali, Junio 16 del 2026 Ciudad

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 (\$12.236.900 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 (\$12.236.900 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
1	CHRISTOFFER HERRERA MANSILLA	1232815557	Hijo
2	DERICK ANDRES GARCIA MANSILLA	1109555511	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: Paola Andrea Mansilla Vente

Firma: 

No. de Documento: 1.143.828.400 de Cali

Organismo: secretaria de Salud Distrital de Cali

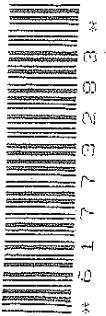


REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

61773283



NUIP

1232815557

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	☐	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	I	2	3
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía															
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 9 CALI * * * * *															

Datos del inscrito

Primer Apellido										Segundo Apellido										
HERRERA * * * * *										MANSILLA * * * * *										
Nombre(s)																				
CHRISTOFFER * * * * *																				
Fecha de nacimiento										Sexo (en letras)					Grupo sanguíneo			Factor RH		
Año	2	0	2	1	Mes	M	A	R	Día	2	0	MASCULINO					A		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/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
	165523422 * * * *

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																			
MANSILLA VENTE PAOLA ANDREA * * * * *																			
Documento de identificación (Clase y número)										Nacionalidad									
CC No. 1143828400 * * * * *										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																			
HERRERA CESPEDES JHON FREDYS * * * * *																			
Documento de identificación (Clase y número)										Nacionalidad									
CC No. 1032257341 * * * * *										COLOMBIA * * * * *									

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos																			
HERRERA CESPEDES JHON FREDYS * * * * *																			
Documento de identificación (Clase y número)										Firma									
CC No. 1032257341 * * * * *																			

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	1	Mes	M	A	R	Día	2	3	Nombre y firma del funcionario que autoriza							
												MARIA CONCEPCION PEREIRA							
												Nombre y firma							

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

Centena S.A.



REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

61773283

NUIP 1232815557

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	☐	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	T	2	Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 9 CALI															

Datos del inscrito

Primer Apellido HERRERA										Segundo Apellido MANSILLA					
Nombre(s) CHRISTOFFER															

Fecha de nacimiento										Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH	
Año	2	0	2	1	Mes	M	A	R	Día	2	0	MASCULINO	A	POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía) COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI															

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO										Número certificado de nacido vivo 165523422					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 MANSILLA VENTE PAOLA ANDREA															
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1143828400										Nacionalidad 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 HERRERA CESPEDES JHON FREDYS															
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1032257341										Nacionalidad COLOMBIA					

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos HERRERA CESPEDES JHON FREDYS															
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1032257341										Firma 					

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	1	Mes	M	A	R	Día	2	3
-----	---	---	---	---	-----	---	---	---	-----	---	---

Nombre y firma del funcionario que autoriza
MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA
NOTARIA NOVENA EN CARRETA
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

1032257341. Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS
OTRO: TOMO LIBRO VARIOS 180 FOLIO 154723703/2021

Nombre y firma del funcionario que autoriza
MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA
Nombre y firma

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Coordinadora

25 MAR 2021

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