Santiago de Cali, 26 de Agosto de 2025
Ciudad y Fecha
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:

CATEGORÍA	CARACTERÍSTICAS
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 ($12.947.740 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 ($12.947.740 para el año 2025), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Thiago Tuyub Agudelo	1109684521	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: Luis Fernando Tuyub Seiva Firma: Luis

No. de Documento 14623734 Organismo: Sec. del Depte. y la Recreación

EXPEDICIÓN SIN COSTO
COPIA INSCRIPCIÓN REGISTRO CIVIL NACIMIENTO
LEY 1163/07 Y RES. 5312/08, ART. 1, PAR. 4
SUPERINTENDENCIA Y REGISTRO

35 FEB 2018

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.109.684.521

Indicativo Serial 57848345

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [x] Número 1 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código F 9 Z

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

COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TRUJILLO	AGUDELO

Nombre(s): THIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes 02 Día 12	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14559638-1

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con firma matrimonial o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: AGUDELO JARAMILLO JULIETH TATIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No.1.143.868.898 CALI-VALLE	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con firma matrimonial o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: TRUJILLO SERNA LUIS FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No.14.623.734 CALI-VALLE	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: TRUJILLO SERNA LUIS FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.No.14.623.734 CALI-VALLE	[signature]

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 2018 Mes 02 Día 14	SONIA ESCALANTE ARIAS Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -