



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
DE HACIENDA



Al contestar por favor cite estos datos:  
Radicado No.: 202641310600000304  
Fecha: 08-01-2026  
TRD: 4131.060.22.2.1020.000030  
Rad. Padre: 202641310600000304

## CIRCULAR N° 4131.060.22.2.1020.000030

Para: Directores de Departamento Administrativo, Secretarios de Despacho, Directores Técnicos de Unidades Administrativas Especiales, Jefes de Unidad de Apoyo a la Gestión.

Asunto: Información y documentos a suministrar para la disminución de la base de retención en la fuente, el trámite de solicitudes de contabilización de cuentas por pagar 2026

Adjuntamos, formato actualizado que deberá ser diligenciado por las personas naturales prestadores de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, que deseen acceder a la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente en el trámite de contabilización de las cuentas por pagar del contrato suscrito con la entidad distrital, conforme a lo estipulado en los artículos 119, 126-1, 126-4 y 387 del estatuto tributario.

Tanto el formato, debidamente diligenciado y firmado a mano, como las certificaciones aplicables, deberán incorporarse en el Sistema de Gestión Financiera Territorial (SGFT-SAP), como documentos soporte para el trámite de contabilización de la primera cuota del contrato correspondiente.

Atentamente,

GENES LARRY VELASCO VELASCO  
Jefe de Oficina  
Contaduría General de Santiago de Cali

Anexos: Formato archivo pdf

Elaboró: Yorlady Vallejo Quintero - Secretaria   
Revisó: Luz Stella Arenas Aponte – Profesional Especializado



SC-CER052015

Centro Administrativo Municipal CAM Torre Alcaldía Piso XX  
[www.cali.gov.co](http://www.cali.gov.co)

Página 1 de 1

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

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Anexo otros certificados:

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

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

No. de Documento: \_\_\_\_\_ Organismo: \_\_\_\_\_