Santiago de Cali, 15 de agosto de 2023
Ciudad y Fecha

Señores
Departamento Administrativo de Hacienda Municipal
Oficina de Contabilidad
Alcaldía Municipal de 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 Articulo 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 ($11.027.120 para el año 2023), 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 ($11.027.120 para el año 2023), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Mateo Ortiz Medina	T.I. 1094052492	Hijo
1	Geronimo Ortiz Medina	T.I. 1109931987	Hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCION MONETARIA-------- AÑO -------- SI ( ) NO ( )

CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA----------AÑO -------- SI ( ) NO ( )

Nombre: Claudia Elena Medina Ramírez
No. de Documento: 37396394

Firma: CLAUDIA ELENA MEDINA RAMIREZ
Organismo: Secretaria de Salud Publica

LAUREN SERRANO LINDARTE
CONTADORA PUBLICA
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CERTIFICO

La suscrita contadora pública en uso sus facultades que le confiere la ley se permiten certificar que la señora CLAUDIA ELENA MEDINA RAMIREZ identificada con cedula de ciudadanía 37.396.394 de Cúcuta Norte de Santander, madre cabeza de familia, teniendo como dependientes a sus dos hijos menores de edad, MATEO ORTIZ MEDINA identificado con T.I 1.094.052.492 y GERONIMO ORTIZ MEDINA identificado con R.C 1.109.931.987. Siendo ella quien responde económicamente por ellos, cubriendo sus gastos como educación, salud, alimentación, entre otros.

Se expide el siguiente certificado a los 09 días del mes de junio del 2023.

Atentamente.

LAUREN SERRANO LINDARTE
C.C 1.093.753.823. de Los Patios N. de S.
TP. 285250-T

TELEFONO 3167520315
DIRECCION: AVENIDA 0B # 19-47 APTO 201 BARRIO BLANCO
CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Identificación Positiva S.A. 200834/1220

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Escaneado con CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

285250-T



LAUREN YADIRA
SERRANO LINDARTE
C.C. 1093753823
RES. INSCRIPCION 2005 DEL 24/08/2021
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

307893

326904

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.094.052.492**

ORTIZ MEDINA

APELLIDOS

MATEO

NOMBRES



mateo ortiz

FIRMA

Escaneado con CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-2008**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

05-NOV-2026
FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G S RH

M
SEXO

19-NOV-2015 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-3100150-00790248-M-1094052492-20160218 0048468331A 1 46303962

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ TI
1.109.931.987

APELLIDOS / NOMBRES
ORTIZ MEDINA
GERONIMO

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
27-ABR-2015
SANTIAGO DE CALI - VALLE

FECHA DE EXPEDICIÓN
27-JUL-2022

SEXO
MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
CALI - AUXILIAR 2 PASO ANCHO

OFICINA DE ENTREGA
CALI - AUXILIAR 2 PASO ANCHO

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 27-ENE-2023

8505252839
27-JUL-2022

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1109931987

Indicativo Serial 55370285

55370285

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 05 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 6305

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-SANTIAGO DE CALI***

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ORTIZ	MEDINA

Nombre(s): GERONIMO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes ABR Día 27	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA -VALLE DEL CAUCA -SANTIAGO DE CALI ***

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ***	53328009-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MEDINA RAMIREZ CLAUDIA ELENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 37.396.394	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ORTIZ SANCHEZ ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 13.506.631	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ORTIZ SANCHEZ ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 13.506.631	

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 2015 Mes ABR Día 27	Ma. Olga Amparo Pérez de Espinosa NOTARIA 5 DEL CIRCULO DE CALI

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner