

Distrito Santiago de Cali 26/10/2025

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:

CATEGORIA	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.		
CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Gwyddyon Gadel Rodriguez G.	1191226308	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: Jennifer Gonzalez Morales Firma: [Firma]

No. de Documento 02.1056413126 Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación

REPÚBLICA DE COLOMBIA



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

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



63868770

NUIP	1191226308	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial	63868770
------	------------	---------------------------------	----------------------	----------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina				
Registrador	☒ X	Nómina	☐	Consultado
Número	☐	Consultado	☐	Comprobado
Inspección de	☐	Código	E	H
Y				
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía				
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI AUXILIAR 4, UNIVERSITARIO EVARISTO GARCIA *****				

Datos del inscrito				
Primer Apellido		Segundo Apellido		
RODRIGUEZ *****		GONZALEZ *****		
Nombre(s)				
GWYDDYON GADEL *****				
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo
Año	2 0 2 2	Sexo	MASCULINO	O
Mes	D 1 C	Factor RH	NEGATIVO	
Día	0 2	Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)		
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI *****				

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos		Número certificado de nacido vivo	
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****		22125210221951 *****	

Datos de madre o padre (Para casos de puértilos indígenas con línea matrimonial, o parientes del mismo sexo, indicar el progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
GONZALEZ MORALES JENNIFER *****	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 1056413186 *****	
Nacionalidad	
COLOMBIA *****	

Datos de padre o madre (Para casos de puértilos indígenas con línea matrimonial, o parientes del mismo sexo, indicar el progenitor que indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ LEAL TAHOMAR DIONANGEL *****	
Documento de identificación (Clase y número)	
DE No. 18023448 *****	
Nacionalidad	
VENEZUELA *****	

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ LEAL TAHOMAR DIONANGEL *****	
Documento de identificación (Clase y número)	
DE No. 18023448 *****	
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		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año	2 0 2 2		
Mes	D 1 C	HECTOR ULICES DIAZ CERON	
Día	1 5	Nombre y firma	

Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
Firma		HECTOR ULICES DIAZ CERON	
		Nombre y firma	

ESPACIO PARA NOTAS	
LIBRO DE VARIOS FOLIO 1084, OTRO CN - MADRE ACEPTA EL RECONOCIMIENTO PATERNO, 15/12/2022	