SANTIAGO DE CALI. 26 FEBRERO/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	JOSUE ALEJANDRO ORTIZ Z.	1.111.687.078	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: ALEJANDRO ORTIZ CABEZAS Firma: [signature]

No. de Documento 1.130.620.981 Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

54

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1111687078

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52943425

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 20 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código V1A

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

COLOMBIA ========== VALLE ========== CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ORTIZ	ZAPATA

Nombre(s)

JOSUE ALEJANDRO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes DIC Día 11	MASCULINO	O	+

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 NACIDO VIVO	11734283-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ZAPATA ORTIZ SANDRA MARCELA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC. 1130621614	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ORTIZ CABEZAS ALEJANDRO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC. 1130620981	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ORTIZ CABEZAS ALEJANDRO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC. 1130620981	ALEJANDRO ORTIZ C.

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)

FIRMADO EL ORIGINAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARÍA VEINTIUNO DE CALI

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2013 Mes ENE Día 10	MARIA MERCEDES LALINDE OSPINA Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.111.687.078

ORTIZ ZAPATA

APELLIDOS

JOSUE ALEJANDRO

NOMBRES

Josué Ortiz

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-2012

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

11-DIC-2030
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

M
SEXO

21-SEP-2020 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-3100150-01163207-M-1111687078-20200922 0071825536A 1 8500662481