

Santiago de Cali, 26/02/25

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	CARACTERISTICAS		
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	MARTINA GUTIERREZ HERNANDEZ	1.139.837.786	Hija
1	JUAN JOSE GUTIERREZ HERNANDEZ	1.109.867.302	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: Diana Sofia Hernandez Lopez Firma: [Firma]

No. de Documento 1180623862

Organismo: Secretaría del Derecho y la Defensa





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

NUIP 1.107.867.302

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

51352215

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 12 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 5 Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

NOTARIA 12 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

**Datos del inscrito**

Primer Apellido ORTIZ Segundo Apellido HERNANDEZ

NOMBRE(s)  
JUAN JOSE

Fecha de nacimiento Año 2012 Mes JUN Día 13 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo 0 Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)  
COLOMBIA VALLE CALI

**CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**

Número certificado de nacido vivo  
11255028-0

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos  
HERNANDEZ IRAGORRI DIANA SOFIA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.130.623.862 Nacionalidad COLOMBIA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos  
ORTIZ GUTIERREZ OSCAR EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número) CC 16.735.882 Nacionalidad COLOMBIA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos  
ORTIZ GUTIERREZ OSCAR EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número) CC 16.735.882

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

**Fecha de inscripción**

Año 2012 Mes JUN Día 19

LV 273 F. 177

Nombre y firma del funcionario que autoriza el documento del Valle del Cauca

JOSE FRANCISCO SOTO FERNANDEZ - N

Nombre y firma

**Reconocimiento paterno**

Firma [Firma manuscrita]

Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento

JOSE FRANCISCO SOTO FERNANDEZ

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Notaria 12 del Circulo de Cali





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



54305793



NUIP 1.139.837.786

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

**54305793**

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código D T A

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

REGISTRADURIA DE CALI.H. SAN JUAN DE DIOS - COLOMBIA - VALLE - CALI.

**Datos del inscrito**

Primer Apellido ORTIZ Segundo Apellido HERNANDEZ

Nombre(s) MARTINA

Fecha de nacimiento Año 2016 Mes MAY Día 11 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH NEGATIVO

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

COLOMBIA VALLE CALI

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -