

Santiago de Cali, 29 de agosto de 2025
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 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	Samuel Ruiz Sossa	1023166496	Hijo
1	María Sol Ruiz Sossa	1027212232	Hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

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

Nombre: Nini Johana Sossa Lesmes

Firma: _____

No. de Documento 52791706

Organismo: Secretaria de Educación Distrital



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

NUIP 1023166496

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 1270221

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 20 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 7 D

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido RUIZ Segundo Apellido SOSSA
Nombre(s) SAMUEL
Fecha de nacimiento Año 2 0 1 1 Mes JUN Día 0 5 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo Sanguíneo B Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

10807580-3

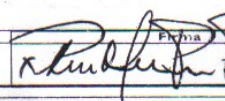
Datos de la madre

Apellidos y nombres completos SOSSA LESMES NINI JOHANA
Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 52,791,706 de BOGOTA D.C. Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos RUIZ PEÑA RAFAEL ANDRES
Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 80432888 de SOPO Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos RUIZ PEÑA RAFAEL ANDRES
Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 80432888 de SOPO
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

Año 2 0 1 1 Mes JUN Día 0 8


MARCIA MORALES BERNAL
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

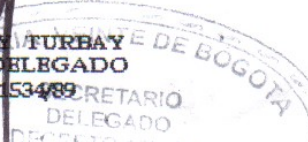
Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 115 DEL DECRETO 1260 DE 1970 Y 1°. DEL DECRETO 278 DE 1972.

ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE Y SE EXPIDE EN BOGOTA D.C. A LOS OCHO (08) DIAS DEL MES DE JUNIO DE DOS MIL ONCE (2.011).

ANDRES PEREZ TURBAY
SECRETARIO DELEGADO
DECRETO 153489



— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —



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

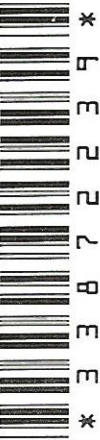
NUIP

1027212232

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

33872239



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 22	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código A9C
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
*****COLOMBIA*** CUNDINAMARCA*** BOGOTA, D.C*****						

Datos del inscrito

Primer Apellido			Segundo Apellido		
RUIZ*****			SOSSA*****		
Nombre(s)					
MARIA SOL*****					
Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año	2014	Mes	OCT	Día	31
			FEMENINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)					
*****COLOMBIA*** CUNDINAMARCA*** BOGOTA D.C***					

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	13109601-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
SOSSA LESMES NINI JOHANA*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 52791706 DE BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
RUIZ PEÑA RAFAEL ANDRES*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 80432888 DE SOPO	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
RUIZ PEÑA RAFAEL ANDRES*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 80432888 DE SOPO*****	

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	2014	Mes	NOV	Día	05
			 LUZ MERCEDES VENEZAS BARRAGAN NOTARIA (E)		