

Santiago de Cali, 21 de noviembre de 2025

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:

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	Diana Antonia Ortiz Vasquez	1107858901	Hijo
1	M. Antonia Ortiz Elvira	1104847362	Hija

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

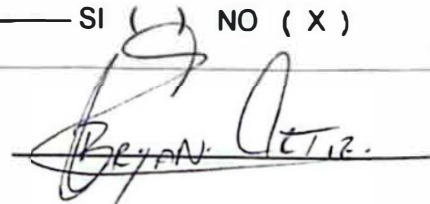
ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCION MONETARIA----- AÑO ----- SI ( ) NO ( X )
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA----- AÑO ----- SI ( ) NO ( X )

Nombre: Bryan Steven Ortiz R. Firma:

No. de Documento 1130661136

Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

NÚMERO **1.107.858.901**

**ORTIZ VASQUEZ**

APELLIDOS  
**DILAM SANTIAGO**

NOMBRES  
*dilamsantiago ortiz*

FIRMA



  
ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-DIC-2009**

**CALI**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**18-DIC-2027**

FECHA DE VENCIMIENTO  
**12-ABR-2018 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

**O+** **M**  
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL  
2009/04/05 09:40:00 vachia



P-3100150-01037714 M-1107858901-20180914 0062611590A 1 2754913047



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

60670057

NUIP	1104847362
------	------------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina									
Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="text" value="08"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	T	I	Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - VALLE - CALI									

Datos del inscrito														
Primer Apellido					Segundo Apellido									
ORTIZ					ELVIRA									
Nombre(s)														
MARIA ANTONIA														
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	1	9	Mes	N	O	V	Día	3	0	FEMENINO	O	POS
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)														
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos										Número certificado de nacido vivo				
CERTIFICADO NACIDO VIVO										15753107-8				

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)														
Apellidos y nombres completos														
ELVIRA RODRIGUEZ KELLY JOHANNA														
Documento de identificación (Clase y número)										Nacionalidad				
CC No. 1.151.939.208 DE CALI										COLOMBIANA				

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)														
Apellidos y nombres completos														
ORTIZ ROMAN BRYAN STEVEN														
Documento de identificación (Clase y número)										Nacionalidad				
CC No. 1.130.661.136 DE CALI										COLOMBIANA				

Datos del declarante														
Apellidos y nombres completos														
ORTIZ ROMAN BRYAN STEVEN														
Documento de identificación (Clase y número)										Firma				
CC 1.130.661.136 DE CALI														

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	1	9	Mes	D	I	C	Día	1	0	JENIFFER TROCHEZ SOTO		
												Nombre y firma		

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -