

Santiago de Cali, 23 de diciembre 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:

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 (T (\$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 (T (\$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	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
5	Maria Eugenia Olaya E	31175995	Madre

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCIÓN MONETARIA----- AÑO ----- SI () NO (x)
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA-----AÑO ----- SI () NO (x)

Nombre: Estefanía Hernández Olaya

Firma: Estefanía HO

No. de Documento: 1.113.699.782

Organismo: Secretaría de Gobierno

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP **V8W0250389**

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **33780130**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 03	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código V 8 W	
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - PALMIRA							

Datos del inscrito			
Primer Apellido HERNANDEZ		Segundo Apellido OLAYA	
Nombre(s) ESTEFANIA			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 1999	Mes DIC Día 29	FEMENINO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - PALMIRA			

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

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos OLAYA ESCOBAR MARIA EUGENIA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.#31.175.995 PALMIRA (VALLE)	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos HERNANDEZ CABALLERO ARLEIGH HERNANDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.#16.268.869 PALMIRA (VALLE)	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos HERNANDEZ CABALLERO ARLEIGH HERNANDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.#16.268.869 PALMIRA (VALLE)	

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 2001 Mes MAY Día 30	JORGE ENRIQUE KURI MOTOA
	Nombre y firma

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800 175 457-5

* 3 3 7 8 0 1 3 0 *

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.175.995**

OLAYA ESCOBAR

APELLIDOS

MARIA EUGENIA

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ENE-1968**

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

28-MAY-1986 PALMIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3107900-00130795-F-0031175995-20081123

0006759888A 2

2950001839