

Santiago de Cali, 15 Mayo 2026

Ciudad y Fecha

Señores

Departamento Administrativo de Hacienda

Oficina Contaduría General

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 el artículo 2 de la Ley 2411 de 2024; 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 25 ¹ 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	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 el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes.		
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 (Menor a \$13.617.240 para el año 2026), 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 (Menor a \$13.617.240 para el año 2026), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.		
CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
5	JORGE ENRIQUE MARTINEZ	13003397	PADRE

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: JULIETH ELIZABETH MARTINEZ SALAS Firma: _____

No. de Documento 1144086542 Cali Organismo: Secretaría de Gobierno

¹ Ley 2411 de 2024, artículo 2

CERTIFICACIÓN DE AUSENCIA DE INGRESOS

Santiago de Cali, 23 de febrero de 2026

Yo, **VIVIANA MARTINEZ SALAS**, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 38665118, Contador(a) Público(a) titulado(a), con Tarjeta Profesional No. **256984-T** expedida por la Junta Central de Contadores, actuando en ejercicio de mis funciones profesionales,

CERTIFICO:

Que el señor **JORGE ENRIQUE MARTÍNEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.003.397 de Ipiales, es un adulto mayor que actualmente no cuenta con resolución de reconocimiento pensional ni tiene posibilidad de acceso a pensión de vejez. Igualmente, certifico que no posee bienes inmuebles, activos productivos ni rentas de capital, no desarrolla actividades económicas generadoras de ingresos y no percibe ingresos por salarios, honorarios, arrendamientos, pensiones u otros conceptos.

En consecuencia, durante el año gravable 2026 no ha percibido ingresos, ni ingresos superiores a doscientas sesenta (260) UVT (\$13.617.240 para el año 2026), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 2277 de 2022.

La presente certificación se expide a solicitud de la señora **JULIETH ELIZABETH MARTÍNEZ SALAS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.086.542 de Cali, en calidad de hija del señor antes mencionado, para efectos de la deducción por dependiente categoría 5 (padres dependientes), en su condición de contratista prestadora de servicios de la Alcaldía de Santiago de Cali.

Esta certificación se emite con fundamento en la información y documentación suministrada, bajo la gravedad de juramento.

Atentamente



VIVIANA MARTINEZ SALAS

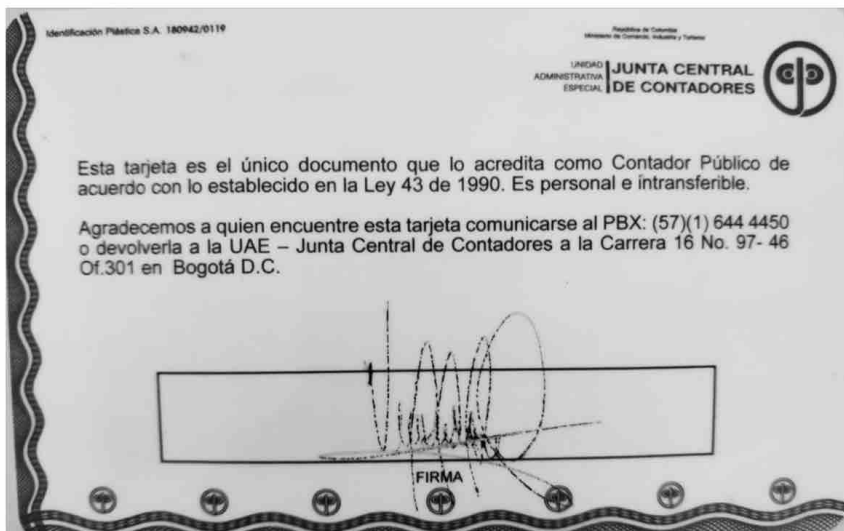
C.C. No. 38.665.118

T.P. No. 256984-T

Dirección: KR 24 C # 4 OESTE - 68 BLQ B AP 206

Teléfono: +57 304 349 67 85

Correo electrónico: vms.asesoriaintegral@gmail.com



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

3E491019910EEFF5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **VIVIANA MARTINEZ SALAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 38665118 de JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 256984-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS*****

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

HELEN
ALEJAN
DRA
BROWN
PITTO

Firmado
digitalmente

por HELEN
ALEJANDRA

BROWN PITTO

Fecha:

2026-01-06

11:37:49 - 05/00

Se exhibe la presente copia previa solicitud de: Julieth Martinez

Identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. 1144086542, con el

Folio: 23860064, Valido para: Trumetel

Expedido en la ciudad de Santiago de Cali, el

La Notaria,



HELEN ALEJANDRA BROWN PITTO
Notaria Cuarta del Circulo de Cali - Encargada

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE

05 ENE. 2026

CALENDA
MES DE
AÑOS DE
SEPT. 09
FEBRERO 02
JUNIO 06
OCTUBRE 10
MARZO 03
JULIO 07
NOV. 11
ABRIL 04
AGOSTO 08
DICIEMBRE 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL



REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte compl.
96 02 14 1

23860064

3 Clase (Notaria, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)
NOTARIA CUARTA
4 Municipio y Departamento
CALI VALLE
5 Código
6304

SECCION GENERAL

6 Primer apellido
MARTINEZ
7 Segundo apellido
SALAS
8 Nombres
JULIETH ELIZABETH
9 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO
FEMENINO
10 Día
14
11 Mes
FEBRERO
12 Año
1996
13 País
COLOMBIA
14 Departamento
VALLE
15 Municipio
CALI

SECCION ESPECIFICA

16 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento
CLINICA COOPERATIVA CEMEDICOOP
17 Hora
12:40PM
18 Documento presentado-Antecedente (Cert. medico, Acta parroq. etc.)
CERTIFICADO MEDICO
19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
HOOVER CANAVAL
20 No. licencia
XXXXXX
21 Apellidos (de soltera)
SALAS MONTOYA
22 Nombres
MARLENE
23 Edad al momento del nacimiento
39
24 Identificación (clase y número)
C.C No 31.303.510 DE CALI (V)
25 Nacionalidad
COLOMBIANA
26 Profesión u oficio
AUX. ADMINISTRATIVA
27 Apellidos
MARTINEZ
28 Nombres
JORGE ENRIQUE
29 Edad al momento del nacimiento
46
30 Identificación (clase y número)
C.C No 13.003.397 DE IPIALES (N)
31 Nacionalidad
COLOMBIANA
32 Profesión u oficio
TEC. INDUSTRIAL

33 Identificación (clase y número)
C.C No 13.003.397 DE IPIALES (N)
34 Firma (autógrafo)
35 Dirección postal
CRA 20 No 13B21 B/GUAYAQUIL
36 Nombre: JORGE ENRIQUE MARTINEZ
37 Identificación (clase y número)
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
38 Firmas (autógrafos)
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
39 Domicilio (Municipio)
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
40 Nombres
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
41 Identificación (clase y número)
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
42 Firma (cédula)
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
43 Domicilio (Municipio)
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
44 Nombre:
Firma (autógrafo) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
PEDRO JOSE BARRETO RACA L.P.
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
45 Día
27
46 Mes
FEBRERO
47 Año
96

RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

(59) Para efectos del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial en cuyo acta hice firma. A los 13 días del mes de Septiembre de 2010

Firma del Padre [Firma]
 No. Documento de Identidad 13003397
 Nombre Completo del Padre JOSÉ MARQUEZ MARTINEZ

Dirección Residencia CRA 20 No 13021 B/GUAYACUIL

Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento PEDRO JOSE BARRIO VACA

Firma de la Madre [Firma]
 No. Documento de Identidad 81303510
 Nombre Completo de la Madre MARLENE SALAS PONTOYA

Dirección Residencia LA MISMA

Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento [Firma]

(61) NOTAS



EN BLANCO
 NOTARÍA CUARTA DEL CIRCULO
 DE SANTIAGO DE CALI

ORDINALES	1
COLOS DE	2
LOS MESES	3
REPUBLICA	4
REGISTRO C	5
23	6
ORIGINA	7
REGISTRO	8
CIVIL	9
SEXO	10
LUGAR	11
DE NACI-	12
MIENTO	13
DATOS	14
DEL	15
NACI-	16
MIENTO	17
MADRE	18
PADRE	19
DE NUN-	20
CIANTE	21
TESTIGO	22
TESTIGO	23
FECHA	24
DE	25
SCRIP-	26
CION	27
ORIG	28