Santiago de Cali 19 de Abril 2021

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 y 388 del E.T.; artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.18 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2.017), 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	Los hijos del contribuyente mayores de 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 ($8.620.560 para el año 2018), 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 ($8.620.560 para el año 2018), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Jam pier Orillano P	1.107.843.518	Hijo
4	Maria Fernanda palacio	66722089	Esposa

Indicar la categoria a la que pertenece cada dependiente.

Firma:

Nombre: Edison Orillano Bermudez

No. de Documento 94446430



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.107.843.518

VILLANO PALACIO

APELLIDOS

JAM PIEER

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-2006
CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

09-ABR-2024 O+ M

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

03-FEB-2014 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-3100100-00544771-M-1107843518-20140207 0037084193A 1 3152741606

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

NUIP 1107843518

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40018232

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 5 Z

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

NOTARIA 12 CALI COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VILLANO	PALACIO

Nombre(s)

JAM PIERR

Fecha de nacimiento	Sexo (a nivel)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes ABR Día 09	MASCULINO	O	+

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

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIV	O	A6939929

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PALACIO ALMECIGA MARIA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

VILLANO BERMUDEZ EDGAR JON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VILLANO BERMUDEZ EDGAR JON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA	C.C. 94448430

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 2006 Mes ABR Día 11

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

94446430

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

República de Colombia
17 ABR. 2006
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
Es fotocopia auténtica del original que he tenido a la vista.
Bolívar expuesto para el registro civil de nacimiento de parentesco
interesado.
TIENE VALIDEZ PERMANENTE
María Cecilia Alvarez P.
NOTARIA ENCARGADA

María Leopoldina S.
Registro civil
Notaría doce Cali

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
66722089
NUMERO



PALACIO ALMECIGA
APELLIDOS

MARIA FERNANDA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1972
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

29-MAY-1992 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-3100100-65103746-F-0066722089-20020821 06753 02228A 01 105592130