SANTIAGO DE CALI, 26/DICIEMBRE/2022
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 Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el Articulo 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 | 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 ($9.881.040 para el año 2022), 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 ($9.881.040 para el año 2022), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. |

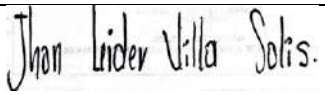
| CATEGORÍA | NOMBRE | IDENTIFICACION | PARENTESCO |
|---|---|---|---|
| 1 | LESLY MALEY VILLA ANGULO | 1.104.828.636 | HIJA |
| 1 | HEIDY YUZARA VILLA ANGULO | 1.110.059.101 | HIJA |
| | | | |
| | | | |

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: JHON LEIDER VILLA SOLI Firma: 

No. de Documento: 76.339.872 Organismo: SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

# REGISTRADURÍA
## NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**NUIP** 1.110.059.101

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**Indicativo Serial** 57849167

**57849167**

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 17 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** TXZ

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

COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-SANTIAGO DE CALI

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| VILLA | ANGULO |

**Nombre(s)**

LESLY MALEI

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2017 Mes SEP Día 15 | FEMENINO | "O" | (-) |

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

COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-SANTIAGO DE CALI

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | 14217708-6 |

**Datos de 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**

ANGULO MOSQUERA MAYERLY XILENA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C 25718676 DE TIMBIQUI (CAUCA) | COLOMBIANA |

**Datos de padre o madre** *(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**

VILLA SOLIS JHON LEIDER

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C 76339872 DE TIMBIQUI (CAUCA) | COLOMBIANA |

**Datos del declarante**

**Apellidos y nombres completos**

VILLA SOLIS JHON LEIDER

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C 76339872 DE TIMBIQUI (CAUCA) | Jhon Leider Villa |

**Datos primer testigo**

**Apellidos y nombres completos**

ZUÑIGA SINISTERRA ZULEMA DALILA

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C 38680866 DE CALI (VALLE) | Zulema Zuñiga |

**Datos segundo testigo**

**Apellidos y nombres completos**

ZUÑIGA ARRECHEA HERNEY

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C 76.339.871 DE TIMBIQUI (CAUCA) | Herney Zuñiga A. |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2017 Mes NOV Día 17 | Nombre y firma |

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Impreso por DATAX S.A. PBX (57) 3119001 para IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

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



NÚMERO **1.104.828.636**

**VILLA ANGULO**

APELLIDOS

**HEIDY YUZARA**

NOMBRES

xuzara villa angulo

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-AGO-2011**

**CALI**
**(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**21-AGO-2029**

FECHA DE VENCIMIENTO

**14-SEP-2018 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

**O+**

G S RH

**F**

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3100150-01042740-F-1104828636-20181026 0062880659A 1 2755136595