SANTIAGO DE CALI, 30/NOVIEMBRE/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.

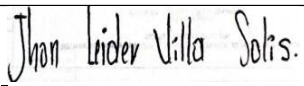
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	LESLY MALEY VILLA ANGULO	1.104.828.636	HIJA
1	HEIDY YUZARA VILLA ANGULO	1.110.059.101	HIJA

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 SOLIS 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** T X Z

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

NOTARIO (E) Notaría 17 Encargada

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Imp por DEVAR S.A. PBX (57) 3119601 para IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.104.828.636**

VILLA ANGULO

APELLIDOS

HEIDY YUZARA

NOMBRES

Yuzara villa angulo

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

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

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

21-AGO-2029 **O+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

14-SEP-2018 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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