Santiago de Cali, 29 de febrero 2024

Ciudad y Fecha

Señores
Departamento Administrativo de Hacienda
Oficina de Contabilidad
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 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 ($12.236.900 para el año 2024), 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 ($12.236.900 para el año 2024), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. |

| CATEGORÍA | NOMBRE | IDENTIFICACION | PARENTESCO |
|---|---|---|---|
| 1 | Maximiliano Villa Ortiz | 1.112.065.385 | Hijo |
| 1 | Martin Villa Mora | 1.109.938.319 | Hijo |
| | | | |
| | | | |

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: Juan Sebastian Villa Firma: _____

No. de Documento 1130 672206 Organismo: Secretaria del Deporte y la Recreación.

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**NUIP** 1.112.065.386

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**Indicativo Serial** 59374776

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

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [3] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** V 2 A

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

NOTARIA 21 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

*Datos del inscrito*

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| VILLA | ORTIZ |

**Nombre(s)**

MAXIMILIANO

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2018 Mes JUN Día 22 | MASCULINO | A | POSITIVO |

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

COLOMBIA VALLE CALI

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 14859876-1 |

*Datos de la 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**

ORTIZ DORADO DAYRA ALEXANDRA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.151.940.709 | COLOMBIA |

*Datos de la 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 segundo apellido del inscrito)*

**Apellidos y nombres completos**

VILLA LUNA JUAN SEBASTIAN

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.130.672.206 | COLOMBIA |

*Datos del declarante*

**Apellidos y nombres completos**

VILLA LUNA JUAN SEBASTIAN

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 1.130.672.206 | |

*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 2018 Mes JUN Día 29 | CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ JARAMILLO<br>Nombre y firma |

| *Reconocimiento paterno* | *Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento* |
|---|---|
| Firma | Nombre y firma |

República de Colombia
Departamento del Valle
Santiago de Cali
Notaría Veintiuno

Carlos Enrique Gutiérrez Jaramillo
Notario Encargado

**ESPACIO PARA NOTAS**

OFIXPRES ... 100238571

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Notaría
21
Santiago
de Cali
NIT 16.589.986-3

**EL SUSCRITO NOTARIO VEINTUNO (E) DEL CIRCULO DE SANTIAGO DE CALI**
**CERTIFICA:**

Que esta fotocopia fue tomada del original del libro de Registro Civil de Nacimiento que reposa en la Notaria a mi cargo y obra en el serial Nº 39374376. De conformidad con el artículo 110 y 115 del Decreto 1260 de 1970, Articulo 21 Ley 962 de 2005 le da validez indefinida. Se expide para demostrar parentesco, con el propósito de :
Asuntos legales.

Es prueba del estado civil.
Recibe:
Firma: Elizabeth Dorado.
Nombre: Elizabeth Dorado.
En constancia se firma en Santiago de Cali, a

Notario Veintiuno (E) de Santiago de Cali

29 JUN 2018

República de Colombia
Departamento del Valle
Santiago de Cali
Notaría Veintiuna
Carlos Enrique Gutiérrez Jaramillo
Notario Encargado

EN BLANCO
NOTARIA VEINTIUNA DEL CIRCULO DE
SANTIAGO DE CALI

**REGISTRADURÍA**
**NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

*60061555*

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**NUIP** 1109938319

**Indicativo Serial** 60061555

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

| Registraduría | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | **Código** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | T X Y |

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 5 CALI

***Datos del inscrito***

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| VILLA | MORA |

**Nombre(s)**

MARTIN

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2019 Mes SEP Día 18 | MASCULINO | B | POSITIVO |

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 15486056-3 |

***Datos de la 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**

MORA NORIEGA DIANA MARCELA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 1144077792 | COLOMBIA |

***Datos de la 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 segundo apellido del inscrito)***

**Apellidos y nombres completos**

VILLA LUNA JUAN SEBASTIAN

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 1130672206 | COLOMBIA |

***Datos del declarante***

**Apellidos y nombres completos**

VILLA LUNA JUAN SEBASTIAN

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC No. 1130672206 | |

***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 2019 Mes SEP Día 20 | MARIA OLGA AMPARO PEREZ DE ESPINOSA<br>Ma. Olga Amparo Pérez de Espinosa<br>Nombre y firma<br>NOTARIA 5 (E) DEL CIRCULO DE CALI |

| *Reconocimiento paterno* | *Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento* |
|---|---|
| Firma | MARIA OLGA AMPARO PEREZ DE ESPINOSA<br>Ma. Olga Amparo Pérez de Espinosa<br>Nombre y firma<br>NOTARIA 5 (E) DEL CIRCULO DE CALI |

**ESPACIO PARA NOTAS**

OTRO:CODIGO NOTARIAL 00000104 LIBRO DE VARIOS TOMO 127 FOLIO 239;20/09/2019

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -