

Santiago de Cali, Marzo 28-2025

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 (\$12.947.740 para el año 2025), 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 (\$12.947.740 para el año 2025), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.		
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Orlana Wilhelina Velazquez Moreno	1109687089	Hija

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: Carolina Moreno Ortiz Firma: Carolina Moreno Ortiz
No. de Documento 113518209 Organismo: Secretaría de Educación



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

58348153

NUIP 1109687089

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	T	9	Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía									
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 16 CALI * * * * *									

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
VILLEGAS * * * * *		MORENO * * * * *	
Nombre(s)			
ORIANA VALENTINA * * * * *			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2020 Mes JUN Día 03		FEMENINO	B
Factor RH		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a 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 * * * * *	15938773-7 * * * *

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	
MORENO ORTIZ CAROLINA * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1113518209 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

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	
VILLEGAS GUAZA JAVIER ARMANDO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1149684657 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
VILLEGAS GUAZA JAVIER ARMANDO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1149684657 * * * * *	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

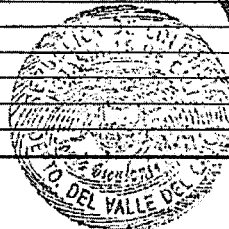
Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes JUN Día 11	SONIA ESCALANTE ARIAS
	Nombre y firma

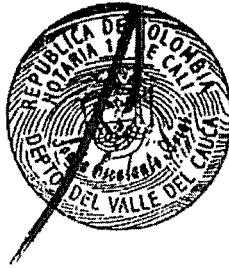
Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
	SONIA ESCALANTE ARIAS
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS	
OTRO: LIBRO DE VARIOS FOLIO #036 TOMO 02. INSCRIPCIÓN MEDIANTE CIRCULAR CONJUNTA #041 DEL 15/04/2020.; 11/06/2020	

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -




REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 16 DE CALI
CERTIFICA
 Que el presente documento es fiel copia
 del original que aparece registrado en el
 como 5834810 serial No.
 En esta Notaria se expide para establecer
 por petición del Sr. PAUL
VILLEGAS quien
 se identificó con C.C. 1149 684 650
 en GUACHINE (C)
 (Decreto 1880/70, Art. 115)
 en la 17 1 JUN 2020



EXPEDICIÓN SIN COSTO
 * COPIA INSCRIPCIÓN REGISTRO CIVIL NACIMIENTO
 LETI 163107 Y RES. 5312108, ART. 1, PAR. 4
 SUPERNOTARIADO Y REGISTRO

ESPACIO EN BLANCO
 NOTARIA 16 DE CALI

ESPACIO EN BLANCO
 NOTARIA 16 DE CALI