Santiago de Cali, enero de 2024

Señores
GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
Ciudad

Yo, _Luisa Fernanda Quintero Vera___, Identificada con la cedula de ciudadanía _1130620226__ de ____Cali_, en calidad de contratista de la Gobernación del Valle del Cauca.

Con el fin de acogerme al beneficio tributario por dependientes establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, certifico que se encuentran a mi cargo los siguientes dependientes y para el efecto adjunto los documentos requeridos en cada caso:

Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento
Sole Aguilón Quintero	1130620226	11 de abril de 2016

Marque X	Tipo de Dependiente	No. de Soportes	Documento Soporte
X	Hijos menores de 18 años de edad	1	- Registro civil de nacimiento.
	Hijos con edad entre 18 y 23 años, en donde el empleado o pensionado financie la educación formal superior.		- Certificado de instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente - Registro civil de nacimiento.
	Hijos con edad entre 18 y 23 años, en donde el empleado o pensionado financie la educación técnica no formal.		- Certificado de programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. - Registro civil de nacimiento.
	Hijos mayores de 23 años, dependientes por factores físicos o psicológicos.		- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. - Registro civil de nacimiento.
	Cónyuge o compañero permanente con dependencia económica por ausencia de ingresos anuales inferiores a 260 UVT.		- Certificado de Contador Público. - Documento que demuestre el parentesco.

	Cónyuge o compañero permanente con dependencia por factores físicos o psicológicos.		- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. - Registro civil de nacimiento.
	Padres y hermanos con dependencia económica por ausencia de ingreso o ingresos anuales inferiores a 260 UVT.		- Certificado de Contador Público. - Documento(s) que demuestre(n) el parentesco.
	Padres y hermanos con dependencia por factores físicos o psicológicos.		- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. - Documento(s) que demuestre(n) el parentesco.
	Pagos de Intereses y Corrección Monetaria por préstamos de vivienda o el costo financiero en virtud de un contrato de leasing habitacional		- Certificado bancario de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior.
	Pagos por Salud - Medicina Prepagada.		- Certificado de pagos realizados
	Aportes voluntarios del mes a fondo de pensiones / Aportes Voluntarios AFC.		- Certificado de aportes efectuados

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN RELACIONADA EN ESTE DOCUMENTO ES VERAZ Y ME COMPROMETO A INFORMAR A LA GOBERNACIÓN DE VALLE DEL CAUCA CUANDO LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA TERMINE O SE MODIFIQUE.

Cordialmente,

_____Luisa Fernanda Quintero Vera___
Nombre y apellidos del contratista
Cedula: 1130620226

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.104.838.506

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55919328

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0 8] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** [T 1 Z]

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
AGUILON	QUINTERO

Nombre(s)

SOLE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes ABR Día 11	FEMENINO	O	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 NACIDO VIVO	13430641-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

QUINTERO VERA LUISA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.130.620.226	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

AGUILON AGUILON DIEGO FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 16.289.375	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AGUILON AGUILON DIEGO FERNANDO X Diego Fernando Aguilon

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 16.289.375	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

********** **********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. -.***.***.***	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

********** **********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. -.***.***.***	República de Colombia Notaría 8 Cali

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes ABR Día 14	MARTHA LUCIA DUQUE MEJIA Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Scanned by CamScanner

República de Colombia

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

DANE — MINSALUD

CONFIDENCIAL
Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993. Artículo 5.°.

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO: 13430641 - 4

(Consulte instrucciones al respaldo)

LUGAR DEL NACIMIENTO
Departamento: Valle del Cauca — Municipio: Santiago de Cali

ÁREA DEL NACIMIENTO
[X] Cabecera municipal [ ] Centro poblado _____ [ ] Rural disperso
Inspección, corregimiento o caserío

FECHA DEL NACIMIENTO	HORA DEL NACIMIENTO	SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO
2016 (Año) 04 (Mes) 11 (Día)	Hora 18 Minutos 17 [ ] Sin establecer	[ ] Masculino [X] Femenino [ ] Indeterminado	Grupo sanguíneo O Factor Rh +

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Quintero	Vera	Luisa	Fernanda

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE
[ ] Registro civil [ ] Tarjeta de identidad [X] Cédula de ciudadanía
[ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Sin información

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
1.130.620.226

DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Capera	Mendoza	Diana	Marcela

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
[X] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
1130619657

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
[X] Médico [ ] Enfermero(a) [ ] Auxiliar de enfermería [ ] Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL
762758/11

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: Valle del Cauca — Año 2016 Mes 04 Día 11
Municipio: Santiago de Cali

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
Diana Capera
Dra. Diana Capera
Médico General
RM 762758/11
Unilibre

Dirección de Difusión, Mercadeo y Cultura Estadística del DANE. Forma DANE D-020. Junio de 2015

Scanned by CamScanner