

Ciudad y Fecha Calí, 30/10/2024

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, modificado por el artículo 9 de la ley 2227 de 2022 y 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 y 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:

CATEGORIA	CARACTERISTICAS		
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 (\$11.027.120 para el año 2023), 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 (\$11.027.120 para el año 2023), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.		
CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Diana Flora Castillo	1104806437	Hijo
5	Maria Quintero Florea	31906380	Madre

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: Diana Flora Castillo Firma: Diana F. Castillo

No. de Documento 6701807 Organismo: Secretaría del deporte y la recreación.

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

Es igual al original

Claudia Patricia Dávila  
Notaria Octava Encarnación

NUIP 1104806437

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35460677

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaria <input checked="" type="checkbox"/>	Número 08	Concepto	Corregimiento	Inspección de Policía	Código T 1 Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía						
COLOMBIA		VALLE DEL CAUCA		CALI		

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
SILVA		CASTILLO	
Nombre(s) HENRRY			
Año 2007	Mes EN E	Día 02	Sexo (en letras) MASCULINO
Grupo Sanguíneo C		Factor RH POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)			
COLOMBIA		VALLE DEL CAUCA	
CALI			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

A 7425651

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CASTILLO QUIÑONES DIANA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)

CC.67.018.072 CALI VALLE

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

SILVA MINA ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)

CC.94.550.127 CALI VALLE

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SILVA MINA ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)

CC.94.550.127 CALI VALLE

Firma

Alexander Silva M.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segunda testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2007 Mes EN E Día 11

IMIS ORLONCAVILLO CALI  
NOTARIO OCTAVA ENCARNACIÓN

Reconocimiento paterno

Nombre y firma de funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Alexander Silva M.  
94550127

Firma

JACQUELINE TARQUINO GALVIS.

Nombre y Firma

LV. F-030 DE ENERO 11/07.- ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.906.380  
QUINONES FILOTEA

NOMBRE  
MARIA

REVISADO

*Maria Quinones Filotea*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1956

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

14-DIC-1981 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A:3100150-00549451-F:0031906380:20140224

0037390264A 1

2752731457

**EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO  
CERTIFICA**

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 4 parágrafo 2 del art. 387 del Estatuto Tributario la señora **MARIA QUIÑONES FILOTEA**, identificada con **cedula de ciudadanía No. 31.906.380**, residente de la ciudad de Santiago de Cali, madre de la señora **DIANA MARIA CASTILLO QUIÑONES**, identificado con **cedula de ciudadanía No.67.018.072** de Santiago de Cali.

Que en la actualidad la señora **MARIA QUIÑONES FILOTEA** no tiene ingresos propios, por lo cual cumple los criterios para figurar como dependiente de la señora **DIANA MARIA CASTILLO QUIÑONES**.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los (veintinueve) 29 días de Octubre de 2024.

  
**JORGE HERNANDO SEGURA ANGULO**  
**C.C. No.94.377.725**  
**T.P. No.83684-T**




Republica de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional


**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**83684-T**

JORGE HERNANDO  
SEGURA ANGULO  
C.C. 94377725  
RESOLUCION INSCRIPCION 25  
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

FECHA 11/04/02

PRESIDENTE  ELGA I. SANCHEZ C. 92365



IDEQS



FIRMA DEL TITULAR 001956

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.

