

Santiago de Cali, 31 de julio de 2025

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 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 |
|           |  |                |            |
|           |  |                |            |
|           |  |                |            |
|           |  |                |            |

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCION MONETARIA ----- AÑO ----- SI ( ) NO ( )  
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA COOMEVA AÑO 2024 SI ( X ) NO ( )

Nombre: LIGIA MARÍA QUINTERO LÓPEZ  
No. de Documento 25056569  
Organismo: Secretaría de Desarrollo Territorial y Participación Ciudadana

Firma:



**COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.**

**NIT. 805.009.741-0**

**CERTIFICA**

Que el Señor(a) QUINTERO LOPEZ, LIGIA MARIA con Cédula de Ciudadanía 25056569 realizó pagos a nuestro Servicio de MEDICINA PREPAGADA así:

| Beneficiario                | Identificación | Plan-Programa | Parentesco | Fecha Inicio | Valor          |
|-----------------------------|----------------|---------------|------------|--------------|----------------|
| MONTES QUINTERO, SOFIA      | 1144108028     | A PJVA        | Hijo       | 01/07/2020   | \$2,063,373.00 |
| QUINTERO LOPEZ, LIGIA MARIA | 25056569       | A OROA        | Titular    | 01/03/1988   | \$9,408,754.00 |

Durante el 1 de Enero y el 31 de Diciembre del año 2024 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de:  
\$11,472,127.00

Durante el 1 de Enero y el 31 de Diciembre del año 2024 pagó en concepto de IVA del Servicio de Medicina Prepagada la suma de: \$573,606.00

Monto Total de los Pagos: \$12,045,733.00

Se expide este certificado a los 22 días del mes Mayo de (2025). De acuerdo con los dispuesto en el Literal a) del Artículo 387 del Estatuto Tributario y el Artículo 6 del decreto 4713 de Diciembre 26 de 2005.

Dirección Nacional de Operaciones.

Coomeva Medicina Prepagada.