

Santiago de Cali, Abril de 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:

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	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.		
CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Jairo Fernando Quintero	1.110.292.865.	Hijo
1	Emmanuel Fernando Quintero	1.110.292.824.	Hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Anexo otros certificados:

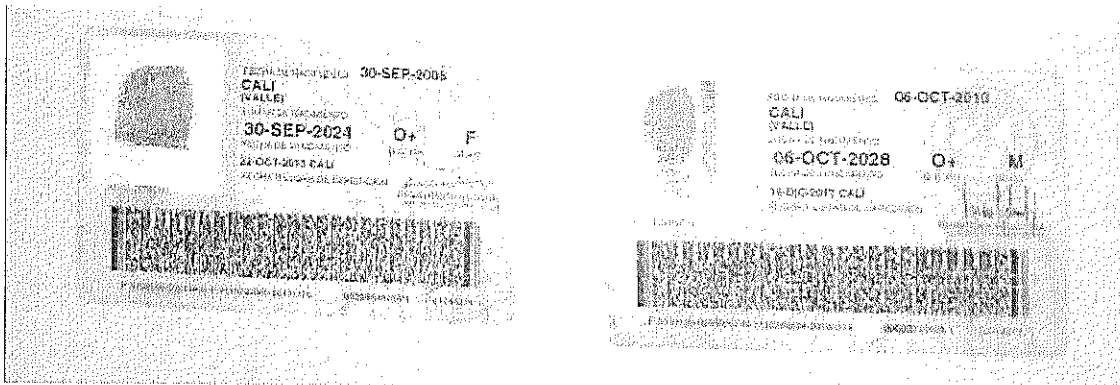
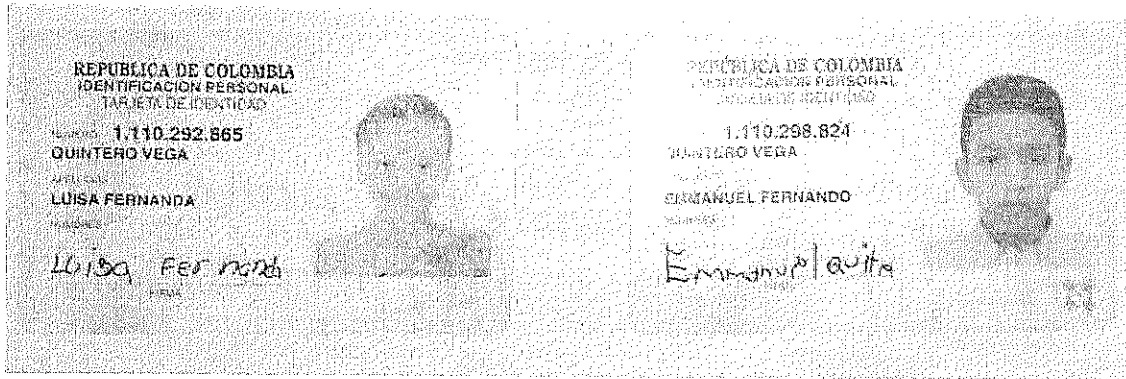
CERTIFICADO DE INTERESES DE VIVIENDA	AÑO _____	SI ( ) NO (x)
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA	AÑO _____	SI ( ) NO (x)

Nombre: Jairo Fernando Quintero

Firma: [Firma]

No. de Documento: 67020719

Organismo: Secretaría de Salud



REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1110298824

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo 43708577  
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador ☐ Notario ☒ Número 06 Consulado ☐ Correo ☐ Unión de Paises ☐ Código T Y Y

País de nacimiento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía  
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - SANTIAGO DE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido  
QUINTERO

Segundo Apellido  
VEGA

Nombre(s)  
EMMANUEL FERNANDO

Fecha de nacimiento  
Año 2010 Mes OCT Día 06 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo 0 Tipo de sangre POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)  
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento anterior o Duplicación de original  
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO  
Número de identificación de nacido vivo  
52357941-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos  
VEGA LIDA CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)  
C.C.Nro. 67.020.719 DE CALI VALLE

Nacionalidad  
COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos  
QUINTERO ALVAREZ ALVARO FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)  
C.C.Nro. 94.495.857 DE CALI VALLE

Nacionalidad  
COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos  
QUINTERO ALVAREZ ALVARO FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)  
C.C.nro. 94.495.857 DE CALI VALLE

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos  
Documento de identificación (Clase y número)

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos  
Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción

Año 2010 Mes OCT Día 11

Nombre y firma del funcionario que autoriza  
ADOLFO LEON OLIVERA

Reconocimiento paternal

Nombre y firma del declarante o de la persona que lo reconoce

Forma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

**Figure 1** The effect of the number of trials on the mean accuracy of the responses.

006  
SANDRA PATRICIA LEMOS POSSO  
NOTARIA SEXTA ENCARGADA