Ibagué, 05 de Julio de 2023

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE

Yo, **MARIA HELENA GONZALEZ ROMERO** identificado(a) como aparece al pie de mi correspondiente firma y bajo la gravedad de juramento manifestó:

1. SOY RESPONSALBE DE IVA _____ NO SOY RESPONSABLE DE IVA ___X___

2. NO_X_ SI___ soy contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios para el año gravable 2022.

3. De conformidad a la Ley 1943 de 2018 informo:
   No _X_ tengo trabajadores asociados a la actividad.
   Si ____tengo trabajadores asociados a la actividad 1____, 2 o más _____.

4. SI __ NO _X_ cuento con un certificado por intereses o corrección monetaria cancelados por el año 2022, en virtud de préstamos para adquisición de vivienda. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud con el respectivo soporte.

5. SI __ NO _X_ cuento con un certificado por los pagos de medicina prepagada durante el año 2022. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud con el respectivo soporte.

6. SI _X_ NO __ cuento con dependientes. En caso afirmativo, esta deducción no está siendo utilizada por otro contribuyente, en relación con el o los siguiente (s) dependiente (s):

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	PARENTESCO
JUAN PABLO MONTAÑA GONZALEZ	1.006.123.301	20	HIJO
EMANUEL MONTAÑA GONZALEZ	1.110.466.341	17	HIJO

La calidad de dependiente está definida en el parágrafo 3 del artículo 2 del decreto 099 de enero de 2013.
Se debe señalar el numeral al cual corresponda (1,2,3,4 o 5) por los numerales 3,4 y 5 según sea el caso se debe anexar certificado.

7. A continuación, relaciono los pagos a efectuarse en el presente mes.

N° de pago	N° y año del contrato	Valor Bruto del Pago en el mes
PRIMER PAGO	Contrato 1734 del 26 de mayo de 2023	$ 3.045.000
TOTAL		$ 3.045.000

Adicionalmente manifiesto que los documentos adjuntos a la presente Orden de Pago corresponden a los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, que se originaron con ocasión al Contrato de Prestación de Servicios No. 1734 del 26 de mayo de 2023, Con Planilla No. 7882500782 por valor de $495.000 correspondiente al mes de mayo de 2023.

Riegos Laborales, que se originaron con ocasión al Contrato de Prestación de Servicios No. 1734 del 26 de mayo de 2023, Con Planilla No. 4507131143 por valor de $9.300 correspondiente al mes de mayo de 2023.

Riegos Laborales, que se originaron con ocasión al Contrato de Prestación de Servicios No. 1734 del 26 de mayo de 2023, Con Planilla No. 4507131542 por valor de $9.100 correspondiente al mes de junio de 2023.

FIRMA: _____
C.C. No. 65.778.797 de Ibagué

NUIP 1110466341

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 36983005

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T Z A

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

REGISTRADURIA DE IBAGUE COLOMBIA TOLIMA IBAGUE**********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MONTAÑA**********	GONZALEZ**********

Nombre(s)

EMANUEL**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2005 Mes DIC Día 16	MASCULINO*******	AB*****	+*******

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA TOLIMA IBAGUE**********

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********	A6989555**********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ ROMERO MARIA HELENA**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0065778797**********	COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MONTAÑA PUERTA RUBEN DARIO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0093386253**********	COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MONTAÑA PUERTA RUBEN DARIO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0093386253**********	

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 2005 Mes DIC Día 19	ANGELA B ROJAS PALOMEN BARRERO S.
	Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ORGANIZACION ELECTORAL REGISTRADURIA NACIONAL IBAGUE - TOLIMA 16 OCT 2009

PESA S.A. NIT. 890.321.151-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.110.466.341

MONTAÑA GONZALEZ
APELLIDOS

EMANUEL
NOMBRES

Emanuel
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-2005

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

16-DIC-2023
FECHA DE VENCIMIENTO

AB+
G S RH

M
SEXO

13-MAR-2013 ICONONZO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2900100-00734431-M-1110466341-20150817 0045871548A 1 1283372441

NUIP TZA0306231

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 32184186

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T Z A

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

REGISTRADURIA DE IBAGUE COLOMBIA TOLIMA IBAGUE**********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MONTAÑA**********	GONZALEZ**********

Nombre(s)

JUAN PABLO**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2002 Mes JUL Día 14	MASCULINO*******	********	********

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA TOLIMA IBAGUE**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO**********	A3892307**********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ ROMERO MARIA HELENA**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0065778797**********	COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MONTAÑA PUERTA RUBEN DARIO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0093386253**********	COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MONTAÑA PUERTA RUBEN DARIO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0093386253**********	

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 2002 Mes JUL Día 16	ISAIAS CARDENAS CRUZ********** Nombre y firma

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

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.123.301**

MONTAÑA GONZALEZ

APELLIDOS

JUAN PABLO

NOMBRES

FIRMA



Escaneado con



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-2002**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

30-JUL-2020 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2400100-01152869-M-1006123301-20200815 **0071**501008A 1 8500522215

Escaneado con