Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ
Ciudad.

Yo **ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA,** Identificado(a) como aparece al pie de mi correspondiente firma y bajo la gravedad de juramento manifiesto:

1. Soy responsable de IVA SI _____ NO __X___
2. SI___ NO__X_ soy contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios para el año gravable 2023.
3. De conformidad a la Ley 1943 de 2018, informo que:
   SI ___ NO __X_ 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 2023, 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 (____ folios).
5. SI ___ NO _X__ cuento con un certificado por los pagos de medicina prepagada durante el año 2023. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud con el respectivo soporte.
6. SI _____ NO __X__ 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):

Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Parentesco	Calidad de Dependiente

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.

La presente declaración se expide a los **04** días del mes de **Diciembre** del **2024**, como requisito para el pago o abono en cuenta en el presente mes.

Firma: _____
C.C. No: 28.821.063 de LIBANO

Scanned with CamScanner