Ibagué, **Diciembre de 2025**

Señores
**GESTORA URBANA DE IBAGUÉ E.I.C.E.**

Yo, **JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA,** identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma y bajo la gravedad de juramento manifestó:

1. SOY RESPONSABLE DE IVA _____ NO SOY RESPONSABLE DE IVA ___X__

2. NO___ SI__X__soy contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios para el año gravable 2024.

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 2024, 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 2024. 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):

| **Nombre** | **Documento de Identidad** | **Parentesco** | **Calidad de Dependiente** | **Anexo** |
|---|---|---|---|---|
| JUAN MARTIN ORTEGA ZUQUILA | 1.249.370.356 | HIJO | 1 | REGISTRO CIVIL |

La calidad de dependiente, está definida en el parágrafo 3 del artículo 2 del decreto 099 de enero de 2013.

Además adjunto los siguientes soportes correspondientes y me comprometo a comunicar oportunamente cualquier cambio que modifique de lo juramentado en la presente certificación:

1. REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO



FIRMA: **JUAN CARLOS ORTEGA ORTEGA**
C.C N°: 80.771.775 de Bogotá

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
30230888-4

*64122397*

NUIP 1.249.370.356

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64122397

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

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

Para - Registraduría - Notaría - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MOSQUERA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - MOSQUERA.....

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| ORTEGA..... | ZUQUILA..... |

Nombre(s)

JUAN MARTIN.....

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2024 Mes FEB Día 26 | MASCULINO..... | O..... | POSITIVO. |

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.....

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... | 24026810876948..... |

**Datos de la madre o padre** (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, a partir del mismo caso, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ZUQUILA MICAN LEIDY LORENA.....

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.073.235.614..... | COLOMBIA..... |

**Datos de la madre o padre** (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, a partir del mismo caso, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ORTEGA ORTEGA JUAN CARLOS.....

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 80.771.775..... | COLOMBIA..... |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

ORTEGA ORTEGA JUAN CARLOS.....

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 80.771.775..... | X |

**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 2024 Mes ABR Día 04 | PATRICIA GARAVITO MARTINEZ - REGI<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| X<br>Firma | Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

04-ABR-2024 LIBRO DE VARIOS TOMO XIII FOLIO 0276

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOSTÁTICA ES LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -