Ibagué, 21 de mayo de 2026

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE

Yo, JANLEY ROGER LEYVA BRAVO 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 ____ SI X soy contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios para el año gravable 2025.
3. De conformidad a la Ley 2277 de diciembre 13 de 2022 y al Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 de igual manera bajo gravedad de juramento manifiesto:
   SI____ NO_X___ tomaré costos y deducciones (Gastos), asociados a mis rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria en mi declaración de renta 2025.
4. SI ____ NO X cuento con un certificado por intereses o corrección monetaria cancelados por el año 2025, 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 dirigida a la entidad con el respectivo soporte.
5. SI ____ NO X cuento con un certificado por los pagos de medicina prepagada durante el año 2025. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud dirigida a la entidad 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):

| Item | Nombre | Documento de Identidad | Parentesco | Calidad de Dependiente |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **GABRIELA LEYVA TRUJILLO** | CC | HIJA | **1107974724** |
| 2 | **VICTORIA LEYVA TRUJILLO** | TI | HIJA | **1201463680** |
| 3 | **BEATRIZ ELENA TRUJILLO GIRALDO** | CC | ESPOSA | **41947467** |
| | | | | |

**Nota Aclaratoria**: se debe señalar el numeral al cual corresponda la calidad dependencia. Para los numerales 2, 3, 4, 5 y 6 anexar certificados.

**La calidad de dependiente, está definida en la Ley 2411 de agosto 08 de 2024 y Articulo 387 ET**

| | |
|---|---|
| **1** | Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. |
| **2** | Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 25 años, cuando el padre 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** | Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos psicológicos, que sean certificados por el Ministerio de salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes |
| **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, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. |
| **5** | Los Padres y hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal |
| **6** | Los parentescos de crianza que sean declarados por un juez de familia en virtud de lo señalados en la Ley 2388 de 2024 Art.12 Anexo: Certificado Juez de familia. |

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 |
|---|---|---|
| 1 | 1635 DE ENERO 21 DE 2026 | 4.500.000 |
| TOTAL | CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE. | 4.500.000 |

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 y Riegos Laborales, que se originaron con ocasión al Contrato de Prestación de Servicios No. 1635 del 21 de Enero de 2026, Con Planillas No 9499457690 por valor de $ 813.400.oo correspondiente al mes de enero de 2026 y No. 9499457746 valor $ 814.900 correspondiente al mes de Febrero de 2026.

FIRMA: JANLEY ROGER LEYVA BRAVO
C.C. No. 89.007.234 expedida en Armenia

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

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**NUIP** 1107974724

Indicativo Serial 35660308

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

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 06 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** T 6 B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: LEYVA
Segundo Apellido: TRUJILLO
Nombre(s): GABRIELA

Fecha de nacimiento: Año 2004 Mes JUN Día 17
Sexo (en letras): FEMENINO
Grupo Sanguíneo: O
Factor RH: Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO
Número certificado de nacido vivo: A 5650275

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: TRUJILLO - GIRALDO - BEATRIZ ELENA
Documento de identificación (Clase y número): CC.No.41.947.467 DE ARMENIA - (QUINDIO)
Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: LEYVA - BRAVO - JANLEY ROGER
Documento de identificación (Clase y número): CC.No.89.007.234 DE ARMENIA - (QUINDIO)
Nacionalidad: COLOMBIANO

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: LEYVA - BRAVO - JANLEY ROGER
Documento de identificación (Clase y número): CC.No.89.007.234 DE ARMENIA - (QUINDIO)
Firma

**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**: Año 2004 Mes JUL Día 01

Nombre y firma del funcionario que autoriza: ALBERTO MORENO ROJAS
Nombre y firma

Reconocimiento paterno
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: ALBERTO MORENO ROJAS
Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

REGISTRADO EN EL LIBRO DE VARIOS TOMO 33 FOLIO 153.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

*8030665*

Powered by CamScanner

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

NUIP 1201463680

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43574742

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 08 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código B M H

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

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

Datos del inscrito

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| LEYVA * * * * * * * | TRUJILLO * * * * * * |

Nombre(s)

VICTORIA * * * * * * * * * * * * * * * * *

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2010 Mes ABR Día 14 | FEMENINO | O | POSITIVO |

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 * * * * * * * * | * 51970426-5 * |

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

TRUJILLO GIRALDO BEATRIZ ELENA * * * * * * * * * * * * *

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 41,947,467 * DE ARMENIA * * * * * * | COLOMBIANA * * |

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LEYVA BRAVO JAMLEY ROGER * * * * * * * * * * * * * *

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 89,007,234 * DE ARMENIA * * * * * * | COLOMBIANA * * |

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TRUJILLO GIRALDO BEATRIZ ELENA * * * * * * * * * * * * *

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 41,947,467 * DE ARMENIA * * * | Beatriz Elena Trujillo |

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos

* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| * * * * * DE * * * * * * * * | |

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| * * * * * D * * * * * * * * | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2010 Mes ABR Día 23 | ESPERANZA RODRIGUEZ ACOSTA |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | ESPERANZA RODRIGUEZ ACOSTA |

ESPACIO PARA NOTAS

Nota: Validez para todos los Efectos sin tener en cuenta la Fecha de su Expedición Art. 21 Ley 962 / 2005

EL NOTARIO 8° DE IBAGUE

EXPIDE LA PRESENTE FOTOCOPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA.

SE EXPIDE VALIDA PARA: Parentesco

IBAGUE, 11 SEP 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 8a. IBAGUE Esperanza Rodriguez Acosta

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner

CADAVID & CHACON
BUSINESS CONSULTING

# CERTIFICADO DE DEPENDIENTE ECONOMICO

La suscrita Contadora Autorizada
**DIANA CADAVID, TP 642881-T**:

## CERTIFICA QUE:

Que, **Beatriz Elena Trujillo Giraldo**, identificada con C.C 41.947.467 depende económicamente de su compañero sentimental **Janley Roger Leyva Bravo,** identificado con la C.C 89.007.234; de profesión Ingeniero Civil, con residencia Calle 15 No. 7 -72 apto 101 edificio el rosal, barrio interlaken, Ibagué.

Que los ingresos provienen de:

- Contrato de Prestación de Servicio en asesorías de movilidad.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día 28 del mes de DICIEMBRE DE 2024, en el municipio del Ibagué Tolima a solicitud del interesado.

Certificado elaborado conforme a la información suministrada por el solicitante.

.
**DIANA CONSUELO CADAVID PULIDO**
**T. P. 246881-T**
**CC. 65.719.795 Líbano**

CALLE 4 11 -56 IBAGUE TOLIMA CELULAR 3134335252
dicad80@gmail.com

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACION PERSONAL**
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.947.467**

**TRUJILLO GIRALDO**

APELLIDOS

**BEATRIZ ELENA**

NOMBRES

Beatriz Elena Trujillo G

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-1980**

**ARMENIA**
**(QUINDIO)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

**20-SEP-1998 ARMENIA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2900100-00534563-F-0041947467-20140110 0036499344A 2 40813862

CamScanner
Scanned by CamScanner