Ibagué, 22 de JUNIO 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
3	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 Planilla No 9502985038 por valor de $580.500 correspondiente al mes de ABRIL 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

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

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 NOTARIA 8a. IBAGUE

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento
Firma	ESPERANZA RODRIGUEZ ACOSTA NOTARIA 8a. IBAGUE

ESPACIO PARA NOTAS

Este Documento Tiene Validez para Todos los Efectos sin Tener en cuenta la Fecha de su Expedición Art. 21 Ley 962 / 2005

IMPRESO POR BANARANJA S.A. NIT. 860.513.711-3 IBAGUE - TOLIMA

EL NOTARIO 8º 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

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

NUIP 1107974724

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

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	Segundo Apellido
LEYVA	TRUJILLO

Nombre(s): GABRIELA

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

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	A 5650275

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: TRUJILLO -GIRALDO -BEATRIZ ELENA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC.No.41.947.467 DE ARMENIA - (QUINDIO).	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LEYVA -BRAVO -JANLEY ROGER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC.No.89.007.234 DE ARMENIA - (QUINDIO)	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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2004 Mes JUL Día 01	ALBERTO MORENO ROJAS Nombre y firma

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

© FEGA S.A. NIT. 890 321 151-8

Powered by CamScanner

Corporación Unificada Nacional de Educación Superior

40 AÑOS

El suscrito Coordinador de Programación Académica y Registro y Control Académico de la Corporación Unificada Nacional de Educación Superior (CUN)

Nit. No. 860401734-9

RC - 2406731

CERTIFICA:

Que GABRIELA LEYVA TRUJILLO, identificada con cédula de ciudadanía No.1107974724, se encuentra cursando en el periodo académico 2024B, diecisiete (17) créditos académicos correspondientes al SEPTIMO semestre nivelatorio del programa TÉCNICA PROFESIONAL EN ELABORACIÓN DE VESTUARIO Y PATRONAJE, jornada única en la modalidad presencial, sede Ibagué.

Según calendario académico, el período académico del año 2024B, dará inicio el cinco (05) de agosto del 2024 y finaliza el treinta (30) de noviembre del 2024.

La jornada de estudio se encuentra establecida para ser cursada de lunes a viernes de 7:00 am a 10:00 pm, con disponibilidad de los días sábado de 7:00 am a 8:00 pm, el estudiante en mención cuenta con registro de matrícula en la franja horaria Nocturna.

Que el programa anteriormente mencionado, hace parte del Programa Profesional por ciclos propedéuticos en DISEÑO DE MODAS.

Que por resolución 6218 del 23 de diciembre de 2005, otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, la Corporación obtiene su redefinición institucional, quedando facultada para ofrecer formación Profesional por ciclos propedéuticos (Técnico Profesional, Tecnológico y Profesional).

La presente certificación se expide por solicitud de la interesada en la ciudad de Bogotá D.C., a los veintiséis (26) días del mes de julio de dos mil veinticuatro (2024).

SP

SERGIO STEVEN PRIETO LADINO.
COORDINADOR DE PROGRAMACIÓN Y REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO
Elaboró: MMerchán.

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

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