Tibú, 22 de abril de 2024

Doctora
ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
Gerente
ESE Hospital Regional Norte

Ref. Régimen Tributario

Cordial saludo,

Por medio de la presente, yo LINA MARCELA GUILLIN RAMIREZ identificada con cedula de ciudadanía número 1091077667 me permito definir mi régimen tributario y los porcentajes de retención a aplicar.

SITUACIÓN TRIBUTARIA		
Tipo de régimen Impuesto a la Renta	**SI**	**NO**
Régimen Simplificado de Tributación - RST		x
Declarante de Renta Régimen Ordinario		x
No Declarante de Renta		x
Responsable de IVA		x
Autorretenedor		x

Adicionalmente por ser Declarante de Renta Régimen Ordinario informo:

Tengo Crédito de Vivienda y pague Intereses en 2023 por valor de:	xx
Tengo Dependientes (Hijos, Esposo (a), Padres)	

Porcentaje de retención sugerida (Si aplica)	
Porcentaje Sugerido a Aplicar por Retefuente	

Anexo copia del RUT.

Cordialmente,

LINA MARCELA GUILLIN RAMIREZ
C.C: 1091077667 EL TARRA N.D.S.
PROFESIONAL DE SALUD