
 <p style="text-align: center;"><i>Colegio Diocesano "San José"</i></p>	<p style="text-align: center;">PROCESO DE ADMISIONES Y MATRÍCULAS</p> <p style="text-align: center;">FORMATO DE DESIGNACIÓN RESPONSABLE DE PAGO PARA EFECTOS FISCALES</p>	<p>PAM -FO - FDRPEF- 30</p> <p>VERSIÓN: 04</p> <p>DICIEMBRE 6/ 2021</p> <p>PÁGINA: 1 de 1</p>  <p>EFQM RECOGNISED BY EFQM 2023 ★★★</p>
--	--	--

Yo, _____ acudiente principal del (la) estudiante _____, quien ingresa en el año 2025 para el grado _____, e identificado como aparece al pie de la firma, certifico que para fines tributarios la persona que hace los pagos y debe ser reportada a la **DIAN** es: _____ con C.C. No. _____, así mismo me comprometo a revisar, corregir y actualizar los datos que he suministrado al Colegio, si llegaren a sufrir modificación.

El Colegio no se hace responsable de hacer cambios contrarios a los registrados en esta **Autorización**.

Para constancia firmo en Santa Marta, a los ____ días del mes de _____ del año 202__.

Firma: _____

C.C. No.