Ibagué, 02 de julio de 2021.

Señores

ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUÉ

Yo, LINDA PAOLA RUBIO AYALA, 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_x__SI___ soy contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios para el año gravable 2020.
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 2020, 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 2019. 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):

7. 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
Primer Pago	1534 del 20 de mayo de 2021	$3.600.000

TOTAL: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($3.600.000) MONEDA CORRIENTE.

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 Riesgos Laborales, que los mismos se originaron con ocasión al Contrato de prestación de Servicios N° 1534 de fecha 20 de mayo de 2021 con planilla N° 9420976855 por valor de $410.000 corresponden a el mes de Mayo de 2021

Linda Rubio A.

FIRMA: LINDA PAOLA RUBIO AYALA
CC N°: 65779741 de Ibagué
Área de Industria y Comercio.

17