Ibagué, **15 de septiembre de 2021**

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUÉ

Yo, **DERLY ANDREA PARRADO ACOSTA,** identificada 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 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 _ X___ NO ___ cuento con un certificado por los pagos de medicina prepagada durante el año 2020. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud 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):

Nombre	**Documento de Identidad**	**Parentesco**	**Calidad de Dependiente**
Antonella Gutiérrez Parrado	1201471434	hija	Parágrafo 3 Numeral 1 hija menor de edad

   La calidad de dependiente, está definida en el parágrafo 3 del artículo 2 del decreto 099 de enero de 2013.

   Se debe señalar el numeral al cual corresponda (1,2,3,4 o 5) por los numerales 3,4 y 5 según sea el caso se debe anexar certificado.

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**
QUINTO	0875 del 2021	$6.350.000=
TOTAL	**$6.350.000=**	

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 Riesgos Laborales, que los mismos se originaron con ocasión al Contrato de prestación de Servicios **N° 0875 de fecha 09 de abril de 2021**, con planilla **N° 9424607813** por valor de **$737.200=** del mes de **Agosto** de 2021

DERLY ANDREA PARRADO ACOSTA
C.C. 65.631.684 DE IBAGUE

V.° B.° ELIZABETH.G.M