Ibagué, DICIEMBRE del 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 2020. 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):

| N° de pago | N° y año del contrato | Valor Bruto del Pago en el mes |
|---|---|---|
| PRIMER Y UNICO PAGO | 3273 DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 2021 | $3.600.000 |
| TOTAL TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS 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° 3273de fecha 19 de Noviembre del 2021 con planilla N° 9426172251 por valor de $418.000 corresponden a el mes de NOVIEMBRE de 2021 con la planilla N. 9428531565 por valor de $418.000 corresponden al mes de DICIEMBRE de 2021

Linda Paola Rubio A.

LINDA PAOLA RUBIO AYALA
C.C. 65779741 de Ibagué