Ibagué, **08 de noviembre del 2022**

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE

Yo, CRISTINA DEL ROSARIO TEJADA ANDRADE identificado(a) 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 2021.

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 2021, 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 Xcuento con un certificado por los pagos de medicina propagada durante el año 2021. 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):

Nombre	Documento de Identidad	Parentesco	Calidad de Dependiente

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
07	1148 DEL 23 DE ENERO DEL 2022	$2.900.000
TOTAL		$2.900.000

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 Riegos Laborales, que se originaron con ocasión al Contrato de Prestación de Servicios No. 1148 DEL 23 DE ENERO DEL 2022, planilla N° 9437522721 por valor de $393.100 Correspondiente a Salud, Pensión y ARL, correspondiente al mes de julio de 2022 y planilla N° 9438885758 por valor de $386.700 Correspondiente a Salud, Pensión y ARL, correspondiente al mes de agosto de 2022

FIRMA: Cristina Tejada A
C.C.No. 1.032.357.305 DE BOGOTA

Powered by CamScanner