Ibagué, febrero 27 de 2023

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ

Yo, **EDGAR TRIANA REINA,** identificado(a) como aparece al pie de mi correspondiente firma y bajo la gravedad de juramento manifestó:

1. SOY RESPONSABLE 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 2022.

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 2022, 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 propagada durante el año 2022. 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**
PRIMER PAGO	4239 DEL 23 DE NOVIEMBRE DEL 2022	$ 2.550.000
TOTAL $ 2.550.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MIL PESOS)		

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. **4239 DEL 23 DE NOVIEMBRE DE 2022,** con planilla No. **9442310678** por valor de $**290.300**, correspondiente al mes de **NOVIEMBRE y 9443356721** por valor de $**290.300** correspondiente al mes de **DICIEMBRE** de 2022

