Ibagué, 06 de febrero de 2023

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE

Yo, **LUISA ALEXANDRA VILLA OLAYA**, 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 prepagada 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**	**Calidadde Dependiente**

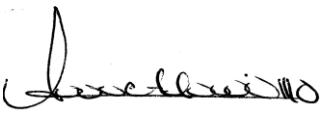
   La calidad de dependiente, está definida en el parágrafo 3 del artículo 2 del decreto 099 de enero de 2013.
   Se debe señalar el numeral al cual corresponda (1,2,3,4 o 5) por los numerales 3,4 y 5 según sea el caso se debe anexar certificado.

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	3663 del 31 de octubre de 2022	$4.250.000
TOTAL: **$4.250.000**	(CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA 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 Riegos Laborales, que se originaron con ocasión al Contrato de Prestación de Servicios No. 3663 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2022, Con Planilla No. 9443885349 por valor de $493.400 mil pesos m/cte correspondiente al mes de noviembre de 2022 y con Planilla No 9443885522 por valor de $493.400 pesos m/cte correspondiente al mes de diciembre de 2022.

LUISA ALEXANDRA VILLA OLAYA



FIRMA: _____
C.C.No. 28.540.152 de Ibagué
Anexo ( ) Folios.