Ibagué, (28, 09, 2023)

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUÉ

Yo, DIANA MARITZA CELEMÍN GUERRERO identificada 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__ SI_X_ 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 _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 |
|---|---|---|---|
| NICOLÁS VARGAS CELEMÍN | T.I. 1111123939 | HIJO | 1 |
| | | | |

   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 |
|---|---|---|
| 1 | N° 2193 DEL 10 DE JULIO DE 2023 | $4.462.000 |
| TOTAL | | $4.462.000 |

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 se originaron con ocasión al Contrato de Prestación de Servicios N° 2193 DEL 10 DE JULIO DE 2023, con planillas N° 27500411 por valor de $518.100 correspondiente al mes de agosto y N° 27504612 por valor de $518.100 correspondiente al mes de septiembre.



FIRMA: _____
DIANA MARITZA CELEMÍN GUERRERO
C.C. N° 38.210.241.