Ibagué, 27 noviembre de 2023

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE

Yo, **ISABEL TERESA CHAVES SAAVEDRA** identificado(a) como aparece al pie de mi correspondiente firma y bajo la gravedad de juramento manifestó:

1. SOY RESPONSABLE DE IVA ___X____ NO SOY RESPONSABLE DE IVA ___
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 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 _ 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**
EMMANUEL LIBRADO CHAVES	1.106.641.563	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**
CUARTO PAGO	2009 DEL 26 DE JUNIO DE 2023	$ 2.900.000
TOTAL, **DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL** PESOS ($2.900.000) M/CTE		

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. del 2009 DEL 26 DE JUNIO DE 2023, Con Planilla **N° 9459029466** por valor de $355.800 correspondiente al mes de OCTUBRE de 2023.

FIRMA: Isabel Chaves S.
C.C. No. 1.032.363.465 de Ibagué