Ibagué, 02 DE DICIEMBRE DE 2023

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 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 _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**
LAURA VALENTINA PERDOMO TEJADA	T.I. 1105464046	HIJO	1
ALVARO FERNANDO PERDOMO TEJADA	T.I. 1105472877	HIJA	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**
NOVENO Y ULTIMO PAGO	767 DEL 22 DE MARZO DE 2023	($504.000=) M/CTE.
TOTAL	QUINIENTOS CUATRO 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 Profesionales No. 767 DEL 22 DE MARZO DE 2023, con Planilla N° **9459088338** por valor de **$580.500** correspondiente al mes de **NOVIEMBRE** de 2023.

FIRMA: Cristina Tejada
C.C.No. 1.032.357.305 de Bogota

Ciudadana y Comunitaria

Powered by CamScanner