IBAGUÉ, 27 DE MAYO DE 2020

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE

YO, **YESSICA ANDREA CHAVERRA LOZADA** identificado(a) como aparece al pie de mi correspondiente firma y bajo la gravedad de juramento manifestó:

1. NO SOY RESPONSABLE DE IVA ____X___
2. NO_X_ SI __ soy contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios para el año gravable 2019.

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 2019, 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 2019. 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 del presente mes del 2020.

N° de pago	N° y año del contrato	Valor Bruto del Pago en el mes
01	CONTRATO 0347 DEL 23 DE ABRIL DE 2020	$ 2.550.000
TOTAL	DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE	$ 2.550.000

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 Riegos Laborales, que se originaron con ocasión al Contrato de Prestación de Servicios No. 0347 DEL 23 DE ABRIL DE 2020 Planilla No. 9405091117 por valor de $ 254.900 correspondiente al mes de ABRIL de 2020 y la Planilla No. 9406515004 por valor de $ 296.100 correspondiente al mes de MAYO de 2020.



FIRMA: _____
C.C. No. 1.110.526.620 de Ibagué.