Manizales, 03 DE MARZO DE 2026

Doctora
CAROLINA GIRALDO VELÁSQUEZ
Contralora General de Manizales
CONTRALORIA MUNICIPAL DE MANIZALES

ASUNTO: Certificación juramentada de NO OBLIGADO A FACTURAR ELECTRONICAMENTE

Apreciada Doctora:

Yo**,** MAYRA ALEJANDRA TORRES VELANDIA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1090365076 de CÚCUTA, manifiesto bajo gravedad de juramento que estoy clasificada como **NO OBLIGADA A EXPEDIR FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**, de acuerdo a lo preceptuado en el en Numeral 3. Del Artículo 7 de la Resolución 042 de 2020 en concordancia con el Numeral 3. Artículo 1.6.1.4.3 Decreto 1625 de 2016, dado que cumplo con la totalidad de los siguientes requisitos establecidos en los parágrafos 3° y 5° del artículo 437 del Estatuto Tributario:

1. En el año anterior o en el año en curso obtuve ingresos brutos totales provenientes de la actividad, inferiores a 3.500 UVT **($183.309)**

2. No tengo más de un establecimiento de comercio, oficina, sede, local o negocio donde ejerzo mi actividad.

3. En el establecimiento de comercio, oficina, sede, local o negocio no desarrollo actividades bajo franquicia, concesión, regalía, autorización o cualquier otro sistema que implique la explotación de intangibles.

4. No soy usuario aduanero

5. No he celebrado en el año inmediatamente anterior ni en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT. **($183.309)**

6. El monto de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras durante el año anterior o durante el respectivo año, provenientes de actividades gravadas con el impuesto sobre las ventas – IVA, no supero la suma de 3.500 UVT. **($183.309)**

7. No soy responsable del impuesto sobre las ventas – IVA.

Cordialmente,

MAYRA ALEJANDRA TORRES

_____
Nombre: MAYRA ALEJANDRA TORRES VELANDIA
C.C. 1090365076 DE CUCUTA

Nombre MAYRA ALEJANDRA TORRES VELANDIA
C.C. 1090365076 DE CÚCUTA
Contrato de prestación de servicios No. 003-2026

Referencia: Carta No retención **mes de febrero 2026**
Contrato CD 003-2026

La presente es con el fin de solicitarles que en mi contrato de prestación de servicios profesionales No CD 003-2026, NO se aplique la retención en la fuente, teniendo en cuenta que la BASE MENSUAL de dicho contrato, es de **Dos millones de peos moneda corriente ($2.000.000**), y así las cosas el mismo no da el monto total establecido en la tabla de retenciones.

Adicionalmente aporto el pago de seguridad social sobre dicha base.

De igual manera y como lo indica el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016 para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 42 de la Ley 2010 de 2019:

CERTIFICO LO SIQUIENTE

		SI	NO
1	He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios		X
2	Estoy obligado(a) a presentar declaración de renta por el año gravable 2023		X

Cordialmente,

MAYRA ALEJANDRA TORRES

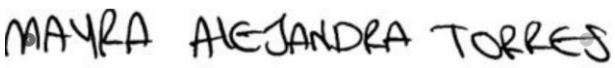
_____
MAYRA ALEJANDRA TORRES VELANDIA

C.C. 1090365076 DE CÚCUTA
Certificación de personas dependientes

Yo, MAYRA ALEJANDRA TORRES VELANDIA Identificada con la cédula de ciudadanía No. 1090365076 DE CÚCUTA y en razón de obtener la deducción por personas dependientes como lo indica el artículo 387 del Estatuto Tributario, me permito manifestar bajo gravedad de juramento que no cuento con personas a mi cargo y que dependan económicamente de mí.

TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD
TI	1034787027	YADI VALERIA ROMERO TORRES	HIJA	12

De igual manera me permito manifestar bajo gravedad de juramento a través de este escrito que NO tengo procesos alimentarios en mi contra lo cual se puede certificar en la plataforma (REDAM).



_____
MAYRA ALEJANDRA TORRES VELANDIA
C.C. 1090365076 DE CÚCUTA

Manizales, 03 DE MARZO de 2026

Señores

Contraloría General de Manizales
CONTRALORIA MUNICIPAL DE MANIZALES

ASUNTO: Certificación pago seguridad social

Apreciados Señores:

Yo, **MAYRA ALEJANDRA TORRES VELANDIA** identificada con la cédula de ciudadanía No **1090365076 DE CÚCUTA**, me permito aportar copia del pago de seguridad social integral correspondiente a salud, pensión y riesgos laborales del contrato CD-003-2026 con número de planilla 8640284142 correspondiente al mes de febrero del año 2026.

Adicional a lo anterior,



_____
MAYRA ALEJANDRA TORRES VELANDIA
CC 1090365076 DE CÚCUTA