**CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA PARA LA DEPURACIÓN DE LA BASE PARA EL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 383, 387, 388 ESTATUTO TRIBUTARIO (ART. 1.2.4.1.6. Y SIGUIENTES DEL DECRETO 1625 DE 2016)**

Acevedo, 30 de MAYO del 2024

Señores
**MUNICIPIO DE ACEVEDO**

Con el fin de aportar la información necesaria para la depuración de mis ingresos por rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria para determinar la retención en la fuente aplicable, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que:

1. Que tengo a mi cargo las siguientes personas en calidad de dependientes:

| Nombre y Apellido del Dependiente | N° Documento de Identidad | Calidad de Dependiente |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A |

2. Que mensualmente pago pólizas de salud a compañías de seguros vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia, planes adicionales de salud o servicios de medicina prepagada a entidades vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, en beneficio mío y/o de mis dependientes, por valor de $ _____. (adjunto pago del mes) **NO APLICA**

3. El valor de los aportes **mensuales** a Fondos de Pensiones Voluntarias en el Fondo _____ es de $_____ **y/o** el ahorro **mensual** que realizo en cuentas AFC y/o AVC en la entidad financiera _____es de $ _____. (adjunto pago de los aportes del mes) **NO APLICA**

4. Que mensualmente pago Intereses sobre préstamos de vivienda de habitación o costos financieros de leasing habitacional por valor de $_____ en la entidad financiera _____. (adjunto pago del mes) **NO APLICA**

4. Solicito al MUNICIPIO DE ACEVEDO, realizar una retención en la fuente adicional a la calculada, por valor de $_____. **NO APLICA**

Atentamente,

Firma: _____
Nombre: Brandon Alexis Ortiz espinosa
C.C.: 1118363322