Zipaquirá, junio 17 de 2025

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Municipio de Zipaquirá
Ciudad

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Yo, **Omar Rodríguez Salazar** identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.348.135** expedida en Zipaquirá, actividad económica (CIIU) **8299**, actualmente tengo suscrito el CPS No. **PS-509-2025**

El pago de seguridad social se realizó a través de Planilla No. **86856236**.

PERIODO COTIZADO	NOMBRE DE LA ENTIDAD		VALOR DEL APORTE
Mayo	Salud	**Sanitas**	$450.000
	Pensión	**Colpensiones**	$578.300
	ARL	**Positiva**	$18.900

Con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, manifiesto bajo gravedad de juramento **(marque SI o NO)** que:

_**SI**_ De conformidad con el parágrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto Tributario, autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6% ,4% según aplique) a la determinada en el punto anterior (Depuración).

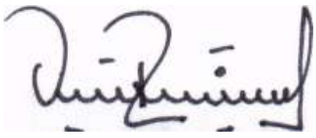
_**NO**_ Estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación – SIMPLE

_**NO**_ Soy responsable de IVA

_**NO**_ Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2023. A continuación, se relaciona los conceptos por el cual se declara renta con sus respectivas topes:

- Que el patrimonio bruto al término del año gravable 2023 sea igual o superior a $190.854.000
- Que los ingresos totales del respectivo ejercicio gravable sean iguales o superiores a $59.377.000
- Que los consumos mediante tarjeta de crédito sean iguales o superiores a $59.377.000
- Que el valor total de las compras y consumos sean igual o superior a $59.377.000
- Que el valor total acumulado de consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras sean igual o superior a $59.377.000

Cordialmente,



Omar Rodriguez Salazar
C.C. No.11.348.135

Huella