

Zipaquirá 19 de Diciembre de 2025
Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Municipio de Zipaquirá
Ciudad

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Yo, Aida Johana Sastre Camargo identificado(a) con cédula de ciudadanía 39.804.143 expedida en Cajicá, actividad económica (CIU) 7020, actualmente tengo suscrito el contrato PS- 690 - 2025

El pago de seguridad social se realizó a través de Planilla No. 91427245

PERIODO COTIZADO	NOMBRE DE LA ENTIDAD		VALOR DEL APORTE
NOVIEMBRE	Salud	ALIANSA SALUD	\$728,900
	Pensión	COLPENSIONES	\$991,400
	ARL	POSITIVA	\$30,500

El pago de seguridad social se realizó a través de Planilla No. 92305838

PERIODO COTIZADO	NOMBRE DE LA ENTIDAD		VALOR DEL APORTE
DICIEMBRE	Salud	ALIANSA SALUD	\$728,900
	Pensión	COLPENSIONES	\$991,400
	ARL	POSITIVA	\$30,500

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

SI Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2024. A continuación, se relaciona los conceptos por el cual se declara renta con sus respectivas topes:

- Que el patrimonio bruto en el último día del año gravable 2024 sea superior a \$211.792.000
- Que los ingresos brutos sean superiores a \$65.891.000
- Que los consumos mediante tarjeta de crédito sean superiores a \$65.891.000
- Que el valor total de compras y consumos sea superior a \$65.891.000
- Que el valor total acumulado de consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras sea superior a \$65.891.000

Cordialmente,

Huella



Aida Johana Sastre Camargo

Aida Johana Sastre Camargo
C.C.No. 39804143