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)

Pereira, 21 de Octubre de 2026

Señores
AEROPUERTO INTERNACIONAL MATECAÑA

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. Pertenezco al **REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION (RST) Si** ___ No _X_

   En caso de tener la calidad de **REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION** (**RST**), **NO** se debe diligenciar este formato y debe anexar el RUT donde se observe esta Responsabilidad.

2. Que de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y con el parágrafo 4 artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016:

   Si__No_X_ tomaré costos o deducciones asociados a las rentas percibidas con el Aeropuerto Internacional Matecaña de Pereira.

   Importante:
   Si su respuesta es **Si,** no debe continuar con el diligenciamiento de este formato y cada mes debe enviar cuenta de cobro, donde discrimine los costos en los que incurrió, para el desempeño de la actividad contratada, para la aplicación de las tarifas descritas en el artículo 392 del Estatuto Tributario E.T. (Retención del 11%, 10%, 6%, 4% entre otras).

   Si su respuesta es **No**, debe continuar con el diligenciamiento de los numerales descritos a continuación, relacionando los datos que le apliquen o tenga, de lo contrario solo tenga en cuenta el párrafo identificado con asterisco (**) y finalice con su firma y datos adicionales.

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

Nombre y Apellido del Dependiente	Tipo de Documento	No. Documento de Identidad	Calidad de Dependiente

- Para hijos menores de 6 años, marcar RC (Registro Civil), a partir de los 7 años debe ser TI (Tarjeta de identidad); para menores de 18 años no debe anexar ningún documento.
- Para hijos mayores de 18 y menores a 25 años, marcar CC (Cedula de Ciudadanía) y anexar certificado de estudio.
- Para cónyuge y/o padres marcar CC (Cedula de Ciudadanía) y anexar certificación emitida por contador público.
- Para hijos con alguna discapacidad marcar el tipo de documento que corresponda y anexar certificado emitido por medicina legal.

4. 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 $ _____.

5. 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 $ _____.

6. Que mensualmente pago Intereses sobre préstamos de vivienda de habitación o costos financieros de leasing habitacional por valor de $_____en la entidad financiera _____.

7. Solicito a la **AEROPUERTO INTERNACIONAL MATECAÑA**, realizar una retención en la fuente adicional a la calculada, por valor de $_____.

** Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y fondo pensional corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Firma: 

Nombre: JULIAN ANDRES ARENAS CORREA

C.C.: 1087997987