



Certificación Aportes Fondo de Pensiones Voluntarias

Fecha	DD/MM/AAAA	Ciudad
-------	------------	--------

Diligenciar todos los espacios del formato en letra imprenta, sin tachones ni enmendaduras. (Marque con una "X" las opciones de respuesta)

Yo, _____ identificado con documento Nro. _____
con fecha de expedición DD I MMI AAAA en cumplimiento de la normatividad vigente, realizo la siguiente declaración:

1. Me permito manifestar que el (los) ingreso(s) objeto de (de los) aporte(s) efectuados el día _____ por valor de \$ _____ han sido sometido(s) a retención en la fuente, de acuerdo con los siguientes conceptos de tipo de ingresos:

<input type="checkbox"/> Salarios	<input type="checkbox"/> Comisiones
<input type="checkbox"/> Servicios generales	<input type="checkbox"/> Arrendamientos
<input type="checkbox"/> Honorarios	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Rendimientos	Cual? _____

De conformidad con la manifestación anterior, en caso de ser requerido expresamente por BTGPactual, suministraré los certificados de retención en la fuente correspondientes y que sustenten la información aquí proporcionada.

2. Igualmente, me permito manifestar que los recursos objeto del aporte referido en el punto anterior NO SI serán utilizados para obtener beneficios y/o declarados como renta exenta en la declaración de renta del año del presente año.

3. En el evento en que los aportes que realice provengan de una fuente diferente o tengan tratamiento tributario diferente, aportaré las certificaciones y/o información soporte respectivas, a solicitud de BTGPactual.

4. Declaro que dichos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique ó adicione.

Firma del afiliado

Número de identificación