**EL SUSCRITO SECRETARIO DE HACIENDA MUNICIPAL O EQUIVALENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO O FINANCIERO O EQUIVALENTE**

**CERTIFICA:**

Que para efectos de la futura compra pública a realizarse por parte de la entidad Municipio / E.S.E Hospital **XXXXXXXXXXXXXX**, en el marco del proyecto de inversión identificado con ID (Número de identificación de la MGA) en la plataforma MGA-Web y denominado “**(Nombre del proyecto tal cual como en la MGA)**”., aplican los siguientes gravámenes de conformidad con los acuerdos vigentes en la entidad territorial XXXXXXXXXX:

1. Acuerdo No. XXXXXX del año XXXXX.

2. Acuerdo No. XXXXXX del año XXXXX.

3. Acuerdo No. XXXXXX del año XXXXX.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gravamen | Porcentaje | Base de Cálculo | Valor |
| Estampilla XXX |  |  |  |
| Estampilla XXX |  |  |  |
| Estampilla XXX |  |  |  |
| ICA |  |  |  |
| Tasa Bomberil |  |  |  |
| Contribución al deporte |  |  |  |
| Otros I (Cuál) |  |  |  |
| Otros II (Cuál) |  |  |  |
| Otros III (Cuál) |  |  |  |
| Total Gravámenes |  |  |  |

NOTA: Se deben relacionar las estampillas de acuerdo a cada municipio.

En constancia firma a los xxxx (x) días del mes de xxxxxxxxxxxx de 2024.

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

(SECRETARIO DE HACIENDA O EQUIVALENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO O FINANCIERO O EQUIVALENTE)