ALCALDÍA DE FUNZA

CERTIFICADO DE RETENCIONES

13-FR-56

Funza, Cundinamarca 20 de Mayo del 2024

Señores
Secretaria de Hacienda
Alcaldía de Funza, Cundinamarca
Ciudad

Nombre del prestador del servicio	CLAUDIA VILLALBA
Identificación	52.145.547
Periodo al que corresponde el pago:	ABRIL-MAYO
Declaración de ingresos mensuales:	$ 3.022.451

1. ¿Es responsable de IVA (art. 437 del ETN)?

Si		NO	**X**

2. Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social del mes de: ABRIL

No Planilla PILA	76329632	Aporte a salud:	$ 162.500
		Aporte a pensión:	$ 208.000
		Aporte a ARP:	$ 31.700
		Total:	**402.200,00**

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato No. CPS20240273 materia del pago sujeto a retención, por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIÓLOGA PARA APOYAR LOS PROCESOS DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD_____.

3. ¿Es declarante del impuesto sobre la renta y complementarios?

SI		Regimen al que pertenece:	Ordinario:	Simple:	
NO	**X**				

Los ingresos percibidos en calidad de persona natural por concepto de rentas de trabajo no provienen de una relación laboral, por tanto manifiesto por escrito y bajo gravedad de juramento que no se tomará costos o deducción asociado a dicha renta. (Numeral 10. Artículo 206 ET)

4. Para efectos de la retención en la fuente renta y en los términos del artículo 383 del ETN:
¿Contrató dos (2) o más trabajadores para la realización de la actividad para la que fue contratado(a) en el

Si		NO	**X**

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION CONTENIDA AQUI ES CIERTA Y ME COMPROMETO A INFORMAR A MI CONTRATANTE CUALQUIER CAMBIO.

Firma:

CC 52145547