CERTIFICACIÓN CONTRATISTAS

(ARTICULO 329 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO MODIFICADO POR ARTICULO 10 DE LA LEY 1607 DEL 26/12/2012 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DECRETO 0099 DE 2013).

Para efectos de los requisitos de seguridad social, me permito manifestarle bajo la gravedad del juramento que:

1. **DATOS GENERALES**

Luis Alfonso Rivera Ortiz
C.C 79893345 Bogotá

Régimen del Impuesto de Ventas al que Pertenece:
Simplificado: ___x__ Común: _____

2. **DEDUCCIONES A TENER EN CUENTA PARA LA DEPURACION DE LA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE A LOS CONTRATISTAS CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL AÑO 2024.**

- Los aportes obligatorios y voluntarios establecidos por las normas vigentes que realizo mensualmente son los siguientes:

1.	Aportes obligatorios a salud	$ 163.400
2.	Aportes Obligatorios a pensión	$ 209.100
3.	Riesgos Laborales (ARL)	$ 6.900
4.	Aportes voluntarios a fondos de pensión	$ 0
5.	Pago por medicina propagada	$ 0 Hasta 16 UVT Ahorro para el Fomento a la
	Construcción (AFC)	$ 0

- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes de la planilla de pago N° 71494053 con fecha de pago 17 de JULIO planilla de pago de N° 72128699 de JUNIO de 2024 que corresponde a aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión, ARL, Parafiscales y voluntarios a AFC, medicina prepagada, pensión e intereses o corrección monetaria, cumplen los requisitos de monto, periodicidad establecidos por las normas vigentes y corresponden a los ingresos derivados de mi relación contractual con la entidad en cumplimiento del contrato de prestación de servicios profesionales N° **CPS-096-2024** de 2024

Se expide en Supatá, a los 18 días del mes de Julio de 2024.

Firma _____
C.C 79893345

Reviso: _____
SCHARY CONSTANZA RUIZ MORENO
Supervisor