ALCALDÍA DE FUNZA

CERTIFICADO DE RETENCIONES

13-FR-56

Funza, Cundinamarca 23 de Octubre del 2024

Señores
Secretaria de Hacienda
Alcaldía de Funza, Cundinamarca
Ciudad

Nombre del prestador del servicio	Ronal Giovanni Quecan Fetecua
Identificación	79,952,492
Periodo al que corresponde el pago:	10 de Septiembre - 09 de octubre
Declaración de ingresos mensuales:	$ 9,200,000

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: **Septiembre**

No Planilla PILA	Aporte a salud:	815,000.00
	Aporte a pensión:	1,108,400.00
9474431242	Aporte a ARP:	68,100.00
	Total:	**1,991,500.00**

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.**CPS202401169** materia del pago sujeto a retención, por concepto de:PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DEL PLAN ESTRATÉGICO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN - (PETI 2024-2027) DE LA ALCALDÍA DE FUNZA

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

SI	x				
Regimen al que pertenece:		Ordinario:	x	Simple:	
NO					

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 Municipio de Funza

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:

