ALCALDÍA DE FUNZA	**CERTIFICADO DE RETENCIONES**
	13-FR-56

Funza, Cundinamarca 03 de julio del 2025

Señores
Secretaria de Hacienda
Alcaldía de Funza, Cundinamarca
Ciudad

Nombre del prestador del servicio	FREDDY HERNÁN VÁSQUEZ ROMERO
Identificación	79855404-9
Periodo al que corresponde el pago:	MAYO-JUNIO
Declaración de ingresos mensuales:	$ 3.780.000

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: JUNIO

No Planilla PILA 86673144

Aporte a salud:	189.000,00
Aporte a pensión:	242.000,00
Aporte a ARP:	15.800,00
Total:	**446.800,00**

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. No. CPS_0253_2025 materia del pago sujeto a retención, por concepto de: prestación de servicios profesionales para la gestión integral de riesgos en salud mental y la convivencia social en el municipio 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:

CC 79.855.404