ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	**CERTIFICACIÓN MENSUAL JURAMENTADA**	Código: GF-F21 Fecha:29/04/2022 Versión: 2

Bogotá, D.C.,

Fecha de elaboración: 01- 09 - 25

Señores
INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO
Ciudad

Yo, Veronica alejandra rodriguez ramos**,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.1110512583 de ibague Tolima, me permito certificar, bajo la gravedad de juramento:

1.- Los documentos soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, efectuados durante el periodo certificado en la presente cuenta, corresponden a los ingresos provenientes del contrato número _187-2025_ que tengo con el IDT y los cuales relaciono a continuación:

ITEM	PERIODO DE AÑO – MES	FECHA DE PAGO ANO – MES – DÍA	VALOR	PLANILLA No.	
SALUD	2025/07	25/07/2025	$59.400	1075125762	
PENSIÓN	2025/07	25/07/2025	$76.000	1075125762	
RIESGOS LABORALES	2025/07	25/07/2025	$2.500	1075125762	

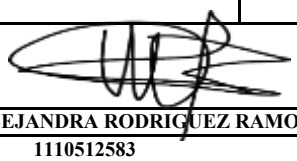
Nota: Por favor relacionar los datos de la(s) planilla(s) que presenta con la cuenta

A continuación, relacione en orden cronológico las planillas pagadas durante la ejecución del contrato actual:

PERIODO CERTIFICADO Y COBRADO	MES DE COTIZACIÓN (Planilla presentada)	FECHA DE PAGO	VR TOTAL PAGADO (sin incluir % mora)	No. PLANILLA
JULIO/AGOS	**JULIO**	**2025-08-25**	**$ 148.000**	**1075125762**

2.- De conformidad con el Art. 383 del E.T. (modificado por el Art. 17 Ley 1819 de 2016), certifico que mis ingresos corresponden a rentas de trabajo y que NO he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad para cumplir con el contrato objeto de este pago. Adicionalmente, para efectos de depuración de la base de Retención en la Fuente adjunto la siguiente información, cuyos soportes físicos son entregados en la primer cuenta de cobro, o al momento en que los obtenga, así:

CONCEPTO	SI	NO	V/R
Aportes cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción)		**x**	
Aportes voluntarios a pensión		**x**	
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado en la vigencia inmediatamente		**x**	
Dependiente(s): Deducción mensual de hasta el 10% del total de los ingresos brutos provenientes de la relación laboral o legal y reglamentaria en el respectivo mes, hasta un máximo de treinta y dos (32) UVT mensuales.		x	
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud, valor pagado en la vigencia inmediatamente anterior.		**x**	

Firma:	
Nombre	**VERONICA ALEJANDRA RODRIGUEZ RAMOS**
C.C.	**1110512583**