

San Andrés (S), 16 de septiembre de 2025

Señores:

TESORERIA MUNICIPAL

Municipio de San Andrés Santander

E.S.D.

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos como para rentas de trabajo o laborales (parágrafo 2 art 383 del estatuto Tributario).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO**:

Nombre completo del prestador del servicio	LEYNER FABIAN QUINTERO MENDOZA
Cedula de Ciudadanía	1.101.598.464 de San Andrés (S)
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	SIMPLIFICADO
Mes al que corresponde la certificación	01 AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025

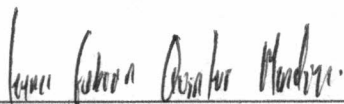
De conformidad con lo establecido en el parágrafo 2. Del artículo 383 del Estatuto Tributario, me permito INFORMAR, QUE NO HE CONTRATADO O VINCULADO DOS O MAS TRABAJADORES ASOCIADOS A MI ACTIVIDAD.

Atendiendo lo anterior mis ingresos se clasifican en la CEDULA DE RENTA DE TRABAJO O LABORALES, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCION EN LA FUENTE SOBRE E IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS según lo dispuesto en la tabla de artículo 383 del E.T. previa depuración de la BASE DE RETENCION EN LA FUENTE con los ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, renta exentas y deducciones del artículo 387 del mismo ordenamiento jurídico.

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

Item	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado \$
SALUD	9491616253	AGOSTO	11/09/2025	\$178.000
PENSIÓN	9491616253	AGOSTO	11/09/2025	\$227.800
RIESGOS LABORALES	9491616253	AGOSTO	11/09/2025	\$7.500
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y arl, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención en la fuente.



LEYNER FABIAN QUINTERO MENDOZA

1.101.598.464 de San Andrés (S)