ALCALDÍA DE FUNZA

CERTIFICADO DE RETENCIONES

13-FR-56

Funza, Cundinamarca **9 de Diciembre** del 2025

Señores
Secretaria de Hacienda
Alcaldía de Funza, Cundinamarca
Ciudad

Nombre del prestador del servicio	YUDY CAROLINA LOPEZ GUZMAN
Identificación	39.584.488
Periodo al que corresponde el pago:	**NOVIEMBRE-DICIEMBRE**
Declaración de ingresos mensuales:	$ 4.276.600

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: **NOVIEMBRE**

No Planilla PILA	Aporte a salud:	$ 213.900
	Aporte a pensión:	$ 273.800
7992989941	Aporte a ARP:	$ 17.900
	Total:	**$ 505.600**

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. CPS: 0491-2025 materia del pago sujeto a retención, por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ANÁLISIS, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LA VIGILANCIA COMUNITARIA Y RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD, DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL 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:

Carolina Lopez G

CC:39.584.488 de Girardot.