Día		Mes		Año			
1	0	1	2	2	0	2	5

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA MUNICIPAL
SUBDIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y RENTAS MUNICIPALES
DECLARACIÓN MENSUAL DE RETENCIÓN
CONTRIBUCIÓN SOBRE CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA

FORMULARIO No.
610000002653

PERIODO												AÑO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	12	2025

A. DATOS GENERALES

1. NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		2. IDENTIFICACIÓN	
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL VALL		NIT. No: **890311425**	DV. 0
3. DIRECCIÓN DEL AGENTE RETENEDOR		**4. MUNICIPIO**	**5. TELÉFONO**
CL 70 No. 3 B - 81	Solicitud de actualizar	SANTIAGO DE CALI	1
6. DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES		**7. MUNICIPIO**	**8. CORREO ELECTRÓNICO**
CL 70 No. 3 B - 81	Solicitud de actualizar	SANTIAGO DE CALI	tesorera@cdav.com.co

B. BASES DE RETENCIÓN	9. BASE DE RETENCIÓN	$	1.231.316.000
C. VALOR RETENCIONES	10. VALOR DERETENCIONES EFECTUADAS	$	61.566.000
	11. MAS SANCIÓN POR EXTEMPORANEIDAD	$	0
	12. OTRAS SANCIONES	$	0
	13. TOTAL SALDO A CARGO (RENGLONES 10 + 11 + 12)	$	61.566.000
D. PAGO	14. VALOR A PAGAR RETENCIONES (RENGLÓN 10)	$	61.566.000
	15. INTERESES POR MORA	$	0
	16. VALOR A PAGAR POR SANCIONES (RENGLONES 11 + 12)	$	0
	17. TOTAL A PAGAR (RENGLONES 14 + 15 + 16)	$	61.566.000

E. CORECCIÓN	CORRECCIÓN	Número de Formulario que se Corrige	AÑO	PERIODO
	SÍ			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

D. FIRMAS

21. FIRMA DEL DECLARANTE		22. FIRMA DE: CONTADOR	ó REVISOR FISCAL X	
NOMBRE	DIANA CAROLINA REINA CARDONA	NOMBRE	YULIET ALEJANDRA MACHADO MORALES	
CÉDULA	1130617571	CÉDULA	1107083410	TARJETA PROFESIONAL 246019T

FIRMA

FIRMA

ESPACIO RESERVADO PARA LA ENTIDAD RECAUDADORA

REFERENCIA	610000002653	TOTAL A PAGAR	61.566.000

ESPACIO PARA TIMBRE Y SELLO

FORMA DE PAGO		
EFECTIVO		
TARJETA DÉBITO		
TARJETA DE CRÉDITO		
CHEQUE DE GERENCIA	CÓDIGO DEL BANCO	NO. DE CHEQUE

(415)7707332442951(8020)610000002653(3900)61566000(96)20251210

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI. NIT 890.399.011-3

Powered by CamScanner