Para efectos de los requisitos índole tributaria y de seguridad social que debo acreditar ante la entidad,

1. DATOS GENERALES	
Nombres y Apellidos	**NELLY ASTRID PÉREZ CARREÑO**
Documento de identidad	46.376.931 de Sogamoso
Régimen del Impuesto a las Ventas al que pertenece:	NO RESPONSABLE
Mes al que pertenece la Certificación	**13 de febrero al 12 de marzo 2026**

me permito manifestarle bajo la gravedad del juramento que

2. DECLARACIÓN PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE

Para efectos de la aplicación de la Retención en la Fuente de que trata el Artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y la Ley 1493 de 2018 (Reforma Tributaria) me permito:

- Certificar que si ( ) No.(X) soy contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen de tributación -SIMPLE- según art.911 Estatuto Tributario.

- Certificar que si (X) No ( ) soy Declarante del Impuesto sobre la Renta y Complementarios.

- Solicitar que me sea incrementada la tarifa de retención en la fuente calculada para este pago en un _0_%.

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ANTE EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

- Los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social, cumplen los requisitos de Monto y Periodicidad establecidos por las normas vigentes y corresponden a los ingresos derivados de prestación de servicios, así:

MES: Febrero
Operador: Aportes en línea SOI
Aporte salud: $300.000
Aporte ARL: $ 12.600

Planilla No: **6005718279**
Aporte pensión: $384.000

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión, corresponden al pago realizado por concepto de *los ingresos materia del pago sujeto a retención.*

Se expide en Tibasosa, 16 de marzo de 2026.

NELLY ASTRID PEREZ CARREÑO
C.C.No. 46.376.931 de Sogamoso