| CONCEJO DE SOGAMOSO | CONCEJO MUNICIPAL DE SOGAMOSO<br>NIT.826.000.252-6 | CÓDIGO<br>GAF-PRO-16 |
|---|---|---|
| | GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | VERSIÓN 1.1 |
| | CERTIFICACIÓN CONTRATISTAS | 2025 |
| | | Página 1 de 1 |

Para efectos de los requisitos de índole tributaria y de seguridad social que debo acreditar ante la entidad, me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que:

| 1. DATOS GENERALES | |
|---|---|
| **Nombres y Apellidos:** | **ANGIE TATIANA SAAVEDRA RAMOS** |
| **Documento de identidad:** | **1.007.702.258 DE SOGAMOSO** |
| **Régimen del Impuesto a las Ventas al que pertenece:** | **NO RESPONSABLE** |
| **Mes al que pertenece la Certificación** | **COMPRENDIDA ENTRE EL 02 DE ABRIL AL 01 DE MAYO DEL 2026** |

## 2. DECLARACION PARA RETENCION EN LA FUENTE

Para efectos de la aplicación de la tarifa de Retención en la Fuente que trata el artículo 383 del Estatuto tributario, en su parágrafo 2 (El presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.)

- Certificar que si ( ) No. (x) soy contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen de tributación -SIMPLE- según art.911 Estatuto Tributario.
- Certificar que si ( ) No (x) soy Declarante del Impuesto sobre la Renta y Complementarios.
- Solicitar que me sea incrementada la tarifa de retención en la fuente calculada para los posteriores pagos 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:

**Operador: MI PLANILLA ABRIL** **Planilla*: No.* 85468806**
**Aporte salud: $ 218.900** **Aporte pensión $ 280.200**
**Aporte ARL $ 9.200**

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes 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 Sogamoso, a los 11 días del mes de MAYO de 2026.

**ANGIE TATIANA SAAVEDRA RAMOS**
**C.C. No. 1.007.702.258 de SOGAMOSO**

| | NOMBRE | CARGO | FECHA |
|---|---|---|---|
| ELABORÓ | ANGIE TATIANA RAMOS SAAVEDRA RAMOS | CONTRATISTA | 11/05/2026 |
| REVISÓ | JEISSON JAVIER BONILLA MORA | SECRETARIO | 11/05/2026 |
| APROBÓ | GUSTAVO ADOLFO AVELLA ROMERO | PRESIDENTE | 11/05/2026 |