ALCALDÍA DE FUNZA

CERTIFICADO DE RETENCIÓN Y APORTES SEGURIDAD SOCIAL

13-FR-56

Señores

Secretaria de Hacienda

Alcaldía de Funza, Cundinamarca

Ciudad

ASUNTO:

Certificado de Retenciones y declaración juramentada cumplimiento de la Ley 2381 de 2024 y del Decreto 0514 de 2025.

Nombre del prestador del servicio:	GINNA GIOVANNA GUTIERREZ GUERRERO
Identificación:	1.016.011.225
Periodo al que corresponde el pago:	MARZO-ABRIL
Declaración de ingresos mensuales:	3.737.202

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: **ABRIL**

No.1		***No.2**	
No Planilla PILA:	75904906	No Planilla PILA:	
Aporte a salud:	$218,900	Aporte a salud:	
Aporte a pensión:	$280,200	Aporte a pensión:	
Aporte a ARP:	$9,200	Aporte a ARP:	
Total:	**$ 508,300**	Total:	**#VALUE!**

**Planilla No.2 cuando aplique*

Certifico bajo la gravedad de 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 CPS-0881-2026 materia del pago sujeto a retención, por concepto de: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE HOGAR DE PASO EN LA MODALIDAD FAMILIAR PARA ACOGER PROVISIONALMENTE HASTA POR OCHO (8) DÍAS A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS QUE DISPONGAN LAS COMISARIAS DE FAMILIA DE FUNZA.**

3. ¿Es declarante del impuesto sobre la renta y complementarios? Si____ No_X_

4. ¿Regimen al que pertenece? Simple ____ Ordinario ___

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)

5. 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]

6. DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, que:

Actualmente **si** X **no** _____, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entiedades públicas o privadas.

Que la relación de los contratos ejecutados es la siguiente:

Diligenciar unicamente si posee contratos con otras entidades públicas o privadas

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	FECHA INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AA)
1	ALCALDIA DE MADRID	CPS-580-2026	SIETE (7) MESES	$63,686,300	02/02/2026	01/09/2026
2	ALCALDIA DE SUBACHOQUE	CPS-MC-086-2026	ONCE (11) MESES	$38,000,000	25/02/2026	31/12/2026
3	ALCALDIA DE SUBACHOQUE	CPS-MC-086-2026	ONCE (11) MESES	$38,000,000	25/02/2026	31/12/2026

Que el valor total de mis ingresos durante el periodo ($23.318.442)
y en letras es de: Veintitres millones trescientos dieciocho mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos M/C.
y que realice la cotización en el sistema de protección social integral de mínimo el 40% de ese ingreso total.

Que de acuerdo con lo establecido en el Decreto 0514 de 2025, artículo 2.2.4.18.7, hemos acordado con la entidad ALCALDIA DE FUNZA que, en mi calidad de contratista, asumiré la responsabilidad de realizar los aportes al Sistema de Protección Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales).

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION CONTENIDA AQUI ES CIERTA Y ME COMPROMETO A INFORMAR A MI CONTRATANTE CUALQUIER CAMBIO.

Dada en Funza a los 20 días del mes de MAYO del año 2026.

FIRMA: _____

NOMBRE DE QUIEN DECLARA: **GINNA G. GUTIERREZ GUERRERO**