

**CERTIFICADO DE RETENCION GENERAL**  
**AÑO GRAVABLE 2024**

**DE** Enero 1 **A** Diciembre 31

**RETENEDOR** SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S.A.

**IDENTIFICACIÓN** 813,005,431

**DIRECCIÓN** CALLE 5 6 73 **NEIVA**

**TELÉFONO** 8717404

**RETUVO A** RED SALUD CASANARE ESE

**IDENTIFICACIÓN** 844,004,197 -2

CONCEPTO DE LA RETENCIÓN	MONTO TOTAL SUJETO A RETENCIÓN	VALOR TOTAL RETENCIÓN
SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD PRESTADOS POR IPS 2%	945,022.00	18,901.00

**CIUDAD DONDE SE CONSIGNÓ**

**CERTIFICADO DE RETENCION EN LA FUENTE EXPEDIDO EN FORMA CONTINUA IMPRESA EN COMPUTADOR, NO NECESITA FIRMA AUTOGRAFA (ART. 10 DECR. 836/91)**

**FECHA DE EXPEDICIÓN**

Mar/20/2025