

**CERTIFICADO DE RETENCION GENERAL**

**AÑO GRAVABLE** 2025

**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** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA

**IDENTIFICACIÓN** 891,180,008 -2

CONCEPTO DE LA RETENCIÓN	MONTO TOTAL SUJETO A RETENCIÓN	VALOR TOTAL RETENCIÓN
SERVICIOS GENERALES DECLARANTES 4%	1,400,000.00	56,000.00
COMPRAS GENERALES DECLARANTE 2,5%	220,000.00	5,500.00

**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**

Feb/05/2026