

**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** MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

**IDENTIFICACIÓN** 891,700,037 -9

<b>CONCEPTO DE LA RETENCIÓN</b>	<b>MONTO TOTAL SUJETO A RETENCIÓN</b>	<b>VALOR TOTAL RETENCIÓN</b>
RETENCION EN LA FUENTE SERVICIOS	0.00	1,849.00

**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