



**HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA**  
**800030924-0**  
**CRA 6 CLL 10 ESQUINA**  
**CERTIFICADO DE RETENCION DE ICA**  
**AÑO GRAVABLE 2024**

[AForCer3]  
**Fecha:** 10/01/2025  
**Hora:** 11:41:27  
**Página:** 27

**PERIODO DE :** 01/01/2024 00:00:00 **HASTA :** 31/12/2024 23:59:59

**CONTRIBUYENTE** JUAN CAMILO RAMOS OSSA

**NIT** 1118295186-6

<b>CONCEPTO</b>	<b>% RET</b>	<b>VALOR BASE</b>	<b>VALOR RETENIDO</b>
24362707 RETEICA TARIFA 10 X 1000 - BIENES	1,000	2.300.000,00	23.000,00
<b>TOTALES</b>		<b>2.300.000,00</b>	<b>23.000,00</b>

**VALOR RETENIDO EN LETRAS**

VEINTITRES MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

**CIUDAD DONDE SE CONSIGNO LA RETENCIÓN:** YUMBO

LOS CERTIFICADOS EXPEDIDOS EN FORMA CONTINUA IMPRESA EN COMPUTADOR, NO NECESITAN FIRMA AUTÓGRAFA.  
(ART 10 D.R. 836/91)