HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA

800030924-0

CRA 6 CLL 10 ESQUINA

[AForCer3]

Fecha: 10/01/2025
Hora: 11:41:27
Página: 113

CERTIFICADO DE RETENCION DE ICA

AÑO GRAVABLE 2024

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

CONTRIBUYENTE CLINICA VISUAL DEL VALLE SAS **NIT** 900607338-5

CONCEPTO	% RET	VALOR BASE	VALOR RETENIDO
24362714 RETEICA TARIFA 6 X 1000	0,600	3.000.000,00	18.000,00
TOTALES		**3.000.000,00**	**18.000,00**

VALOR RETENIDO EN LETRAS

DIECIOCHO MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

AVOS 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)