**AÑO GRAVABLE: [Indicar el año gravable]**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA**

**NIT: 899.999.063 - 3**

**[Dirección de la dependencia que certifica]**

**EL SUSCRITO TESORERO**

**[Nombre de la dependencia que certifica]**

**CERTIFICA QUE:**

Se efectuó la retención por concepto de [indicar si es Contribución de Contratos de Obra Pública, y/o Estampilla Pro Universidad Nacional, y/o Estampillas Municipales] a nombre del contratista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con NIT / C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A continuación se detalla la información:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número y fecha del contrato u orden contractual**  | **Número y fecha de orden de pago** | **Valor base de retención** | **Tarifa****%** | **Valor de la retención**  |
|  |  |  |  | **$** |  |
|  |  |  |  | **$** |  |
|  |  |  |  | **$** |  |
|  |  |  |  | **$** |  |
|  |  |  |  | **$** |  |
|  |  |  |  | **$** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Valor total retenido**  | **$** |  |

La presente certificación se expide para efectos tributarios, el \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**