La Mesa, Cundinamarca, OCTUBRE 21 de 2024

Señores:
DIANA CAROLINA PAREDES GRISALES
Secretaria de Hacienda
EDNA JULIETH CALDERÓN ROA
Tesorera Municipal
OSWALDO ENRIQUE ALDANA HERRERA
Contador

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos (Art.329 E.T. y decreto 99 de 2013) De conformidad con la referencia me permito manifestarles lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1. Nombre del prestador del servicio — **LUIS ENRIQUE CASTRO RUIZ**
2. Identificación — 79.532.632
3. Régimen del impuesto de ventas al que pertenece — Simplificado
4. Mes al que pertenece la certificación — 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2024
5. Declaración de ingresos:
   Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal.
   Los servicios técnicos que presto requieren del uso de materiales o equipos especializados.

Los servicios son prestados de manera personal.
Mis ingresos corresponden al ochenta por ciento o más por servicios prestados de forma personal
Me encuentro dentro de la categoría de conformidad con el artículo 329 del E.T.

6. Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social, correspondientes al mes de **AGOSTO** de 2024

AGOSTO

NO PLANILLA	DESCRIPCION DEL APORTE	VALOR
9473699015	SALUD	$ 375.000
	PENSION	$ 480.000
	ARL	$ 73.100

7. Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.
8. No soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, por el sistema ordinario de renta.

En constancia Firma;

LUIS ENRIQUE CASTRO RUIZ
C.C. No. 79.532.632
Celular: 312 503 41 92

aportes en línea

esumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79532632		CASTRO RUIZ LUIS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 81B 19 50 HAYUELOS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8472225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	28203568	9473699015	I	2024/09/09	2024/09/25	BANCO DE OCCIDENTE	16	$939,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$73,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$73,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$73,100		$0	$0
1	CC	79532632 CASTRO LUIS	231001	30	$3,000,000	$480,000	EPS008	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,000,000	$73,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$73,100		$0	$0

aportes en línea

esumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79532632		CASTRO RUIZ LUIS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 81B 19 50 HAYUELOS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8472225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	28203568	9473699015	I	2024/09/09	2024/09/25	BANCO DE OCCIDENTE	16	$939,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$5,700	$0	$485,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$480,000	$5,700	$0	$485,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,100	$900	$0	$74,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$73,100	$900	$0	$74,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$4,500	$0	$379,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$375,000	$4,500	$0	$379,500
TOTAL				1	$928,100	$11,100	$0	$939,200