

La Mesa, Cundinamarca, ABRIL 08 DE 2025

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 | NICOLÁS DARÍO URBANO CORTÉS |
| 2. Identificación | 1.072.962.562 |
| 3. Régimen del impuesto de ventas al que pertenece | Simplificado |
| 4. Mes al que pertenece la certificación | DEL 01 AL 05 DE ABRIL DE 2025 |
| 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 a los meses de MARZO Y ABRIL DE 2025:

MARZO

NO PLANILLA	DESCRIPCION DEL APOORTE	VALOR
1071731561	SALUD	\$ 300.000
	PENSION	\$ 384.000
	ARL	\$ 12.600

ABRIL

NO PLANILLA	DESCRIPCION DEL APOORTE	VALOR
1071731670	SALUD	\$ 300.000
	PENSION	\$ 384.000
	ARL	\$ 12.600

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;


NICOLÁS DARÍO URBANO CORTÉS
C.C. No. 1.072.962.562 de Anapoima

2

3

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-08, 11:10:15 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1071731561

Periodo Cotización:

marzo de 2025

Periodo Servicio:

marzo de 2025

PAGADO 07/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NICOLAS DARIO URBANO CORTES		
Documento	CC1072962562	Dirección	CIRCULAR 2 #14 - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6014412836
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	LA MESA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RENT	RENT P	TJSE	TJSE	TJSE	TJSE	TJSE	TJSE	TJSE	TJSE	TJSE	TJSE	TJSE	TJSE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEMA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1072962562	NICOLAS DARIO URBANO CORTES	99	00																(230301) PORVENIR	\$ 2.400.000	\$ 384.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 2.400.000	\$ 300.000	0,522	\$ 2.400.000	\$ 12.500	(NH-CC) NINGUNA OCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 696.600		

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SEMA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 384.000	\$ 300.000	\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 696.600	\$ 0	\$ 696.600

C

C

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-08, 11:09:43 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1071731670

Periodo Cotización:

abril de 2025

Periodo Servicio:

abril de 2025

PAGADO 07/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NICOLAS DARIO URBANO CORTES		
Documento	CC1072962562	Dirección	CIRCULAR 2 #14 - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6014412836
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	LA MESA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	SENI	SENA	SENA	SENA	SENA	SENA	SENA	SENA	SENA	SENA	SENA	SENA	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte EDNA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1072962562	NICOLAS DARIO URBANO CORTES	50	00													(230301) PORVENIR	\$ 2.400.000	\$ 384.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 2.400.000	\$ 300.000	0,522	\$ 2.400.000	\$ 12.600	(NN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 696.600	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 384.000	\$ 300.000	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 696.600	\$ 0	\$ 696.600

