Apulo, 1 de diciembre del 2025

Señores:
ALCALDIA MUNICIPAL DE APULO
Apulo Cundinamarca

REF: Certificación de cumplimiento de requisitos como Contratista
(Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013).

De conformidad con el asunto de la referencia me permito manifestarle bajo la gravedad del juramento, los siguientes hechos:

1. Nombre del prestador del servicio: **HEIDY JOHANNA MUÑOZ ALVAREZ**
2. Identificación **C.C. No. 20.688. 425 DE LA MESA, CUNDINAMARCA**
3. Régimen del impuesto de ventas al que pertenece: **SIMPLIFICADO**
4. Periodo al que pertenece la certificación: **DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025**
5. Certifico bajo gravedad de juramento que no estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.
   - ❖ Los servicios que presto corresponden de acuerdo al **C.P.S. No. 133 – 2025**
   - ❖ Los servicios son prestados de manera personal
   - ❖ Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.
6. Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el artículo 329 E.T.
7. Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención:

No. Planilla:	**9493554523**		
Mes de Cotización:	Octubre		
Fecha Pago:	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	14	11	2025
Aportes	**Valor Pagado**	**Administradoras de Servicios**	
Salud:	$178.500	FAMISANAR	
Pensión:	$228,400	COLFONDOS	
ARL:	$34,800	POSITIVA	

Certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL (si Aplica) corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Atentamente;

Johanna Muñoz

HEIDY JOHANNA MUÑOZ ALVAREZ
C.c. 20.688.425 de La Mesa, Cundinamarca
Contratista