Arauca, 20 de abril del 2026

ANEXO No. 4

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA NATURAL

Yo **DELCY MARIA ORDOÑEZ ALVAREZ,** identificado (a) con c.c No. 1.116.795.039 de Tame - Arauca, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados (En caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Asimismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta los plazos dispuestos para tal efecto, en el Decreto 1464 de 2005.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

Dada en Arauca a los 20 días del mes de abril de 2026

Delcy Ordoñez Alvarez

DELCY MARIA ORDOÑEZ ALVAREZ
R/L. de PULCRO MULTISERVICIOS
C.C. No. 1.116.795.039 expedida en Tame - Arauca
Nit: No. 1.116.795.039-1
Dirección: CL. 2A N° 26 – 97 Barrio La Granja – Arauca - Arauca
Número de teléfono: 321-9665564
Número de fax: N/A
Correo electrónico: pulcroservicios@gmail.com

NOTA: El presente anexo constituye sólo un modelo. Su contenido podrá ser ajustado por los proponentes.

Arauca, 20 de abril del 2026

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

"Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2"

Yo. **DELCY MARIA ORDOÑEZ ALVAREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.116.795.039, actuando en calidad de persona natural comerciante con el nombre comercial **Pulcro Multiservicios** y NIT 1116795039-1, bajo la gravedad de juramento y en cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, me permito certificar que:

1. **AUSENCIA DE CALIDAD DE EMPLEADOR:** En el ejercicio de mi actividad comercial, manifiesto que **no cuento con personal vinculado** mediante contrato de trabajo. En consecuencia, no me asiste la obligación de realizar aportes patronales al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, ARL) ni Aportes Parafiscales (SENA, ICBF, Cajas de Compensación), de conformidad con lo previsto en el **Artículo 50 de la Ley 789 de 2002**.

2. **SITUACIÓN COMO INDEPENDIENTE (PLURIEMPLEO):** Manifiesto que para el periodo correspondiente a los meses de **febrero y marzo de 2026**, no me encuentro obligado a realizar aportes adicionales como trabajador independiente. Lo anterior, debido a que realizo mis aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en calidad de **trabajador dependiente** a través de la empresa **Comercial Electromuebles y Cia Ltda**, dando cumplimiento al principio de integridad y unicidad en el pago.

3. **SOPORTE NORMATIVO TÉCNICO:** La presente certificación se sustenta en el marco legal vigente:

   - **Ley 1150 de 2007 (Art. 23):** Que exige la verificación del cumplimiento de las obligaciones de seguridad social para la validez de los pagos y contratos.
   - **Decreto 1072 de 2015 (Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo):** Que compila y regula las relaciones laborales y las bases de cotización en el territorio nacional.
   - **Ley 1955 de 2019 (Art. 244):** Referente a la base de cotización para trabajadores independientes y la proporcionalidad de los aportes.

4. **VERACIDAD:** Declaro que la información suministrada es veraz y eximo de toda responsabilidad al contratante por cualquier inexactitud en la misma. Como soporte, se adjuntará (opcionalmente) la planilla de pago de la empresa mencionada o el certificado de afiliación vigente.

Para constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Arauca, a los 20 días del mes de abril de 2026.

Atentamente,

Delcy Ordoñez Alvarez

DELCY MARIA ORDOÑEZ ALVAREZ
C.C. N° 1.116.795.039 de Tame – Arauca
Dirección: CL. 2A N° 26 – 97 Barrio La Granja – Arauca - Arauca
Número de teléfono: 321-9665564
Número de fax: N/A
Correo electrónico: pulcroservicios@gmail.com

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COMERCIAL ELECTROMUEBLES Y CIA LTDA identificado(a) con NI 800186618 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DELCY MARIA ORDOÑEZ ALVAREZ identificado(a) con CC 1116795039

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9501114891	118121490	E	2026-03-06	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30									X									$1,884,811	4%	$75,400
9501114891	118121490	E	2026-03-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30									X									$1,884,811	16%	$301,600
9501114891	118121490	E	2026-03-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-02	30									X									$1,884,811		$0
9501114891	118121490	E	2026-03-06	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-02	30									X									$1,884,811		$0
9501114891	118121490	E	2026-03-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-02	30									X									$0	0%	$0
9501114891	118121490	E	2026-03-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-02	30									X									$0	0%	$0
9501114891	118121490	E	2026-03-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30									X									$1,884,811	0.522%	$9,900
9501114891	118121490	E	2026-03-06	CCF	CCF67	COMFIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30									X									$1,884,811	4%	$75,400
9499358431	42899925	E	2026-02-06	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																		$1,800,905	4%	$72,100
9499358431	42899925	E	2026-02-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30																		$1,800,905	16%	$288,200
9499358431	42899925	E	2026-02-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-01	30																		$1,800,905		$0
9499358431	42899925	E	2026-02-06	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-01	30																		$1,800,905		$0
9499358431	42899925	E	2026-02-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-01	30																		$0	0%	$0
9499358431	42899925	E	2026-02-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-01	30																		$0	0%	$0
9499358431	42899925	E	2026-02-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30																		$1,800,905	0.522%	$9,500
9499358431	42899925	E	2026-02-06	CCF	CCF67	COMFIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30																		$1,800,905	4%	$72,100
9497680106	2066767606	E	2026-01-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30																		$1,650,000	4%	$66,000
9497680106	2066767606	E	2026-01-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																		$1,650,000	16%	$264,000
9497680106	2066767606	E	2026-01-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-12	30																		$1,650,000		$0
9497680106	2066767606	E	2026-01-07	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-12	30																		$1,650,000		$0

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9497680106	2066767606	E	2026-01-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-12	30																		$0	0%	$0
9497680106	2066767606	E	2026-01-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-12	30																		$0	0%	$0
9497680106	2066767606	E	2026-01-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																		$1,650,000	0.522%	$8,700
9497680106	2066767606	E	2026-01-07	CCF	CCF67	COMFIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																		$1,650,000	4%	$66,000

Este certificado se expide el día 2026-03-25 a las 09:43.