ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO	**CERTIFICACIÓN MENSUAL JURAMENTADA**	Código: GF-F21 Fecha:29/04/2022 Versión: 2

Bogotá, D.C.,

Fecha de elaboración: 05 de mayo de 2026

Señores
INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO
Ciudad

Yo, KARLA MAYELIS MENGUAL REDONDO identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1.216.463.299 - de BOGOTÁ me permito certificar, bajo la gravedad de juramento:

1.- Los documentos soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, efectuados durante el periodo certificado en la presente cuenta, corresponden a los ingresos provenientes del contrato número 45 de 2026 que tengo con el IDT y los cuales relaciono a continuación:

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO ANO – MES – DÍA	VALOR	PLANILLA No.
SALUD	**2026/03**	**2026-04-22**	**$724,200**	**9503561895**
PENSIÓN	**2026/03**	**2026-04-22**	**$927,000**	**9503561895**
RIESGOS LABORALES	**2026/03**	**2026-04-22**	**$30,300**	**9503561895**

A continuación, relacione en orden cronológico las planillas pagadas durante la ejecución del contrato actual:

PERIODO CERTIFICADO Y COBRADO	MES DE COTIZACIÓN (Planilla presentada)	FECHA DE PAGO	VR TOTAL PAGADO (sin incluir % mora)	No. PLANILLA
ENERO	**ENERO**	**2026-02-04**	**1.037.800**	**9499219915**
FEBRERO	**FEBRERO**	**2026-02-19**	**1,681,500**	**9499217406**
MARZO	**MARZO**	**2026-03-11**	**1,681,500**	**9501327381**
ABRIL	**ABRIL**	**2026-04-22**	**1,681,500**	**9503561895**

2.- De conformidad con el Art. 383 del E.T. (modificado por el Art. 17 Ley 1819 de 2016), certifico que mis ingresos corresponden a rentas de trabajo y que NO he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad para cumplir con el contrato objeto de este pago. Adicionalmente, para efectos de depuración de la base de Retención en la Fuente adjunto la siguiente información, cuyos soportes físicos son entregados en la primer cuenta de cobro, o al momento en que los obtenga, así:

CONCEPTO	SI	NO	V/R MENSUAL
Aportes cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción)		**X**	
Aportes voluntarios a pensión		**X**	
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado en la vigencia inmediatamente anterior.		**X**	
Dependiente(s): Deducción mensual de hasta el 10% del total de los ingresos brutos provenientes de la relación laboral o legal y reglamentaria en el respectivo mes, hasta un máximo de treinta y dos (32) UVT mensuales.		**X**	
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud, valor pagado en la vigencia inmediatamente anterior.		**X**	

Firma:	Karla Mengual R.
Nombre	**KARLA MAYELIS MENGUAL REDONDO**
C.C.	**1.216.463.299**