CERTIFICACIÓN
DE SUPERVISIÓN

Supervigilancia

Referencia: Certificación de cumplimiento de requisitos como contratista (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013 Decrero 1070 de 2013)

Fecha: 30/04/2026

DE CONFORMIDAD CON LA REFERENCIA ME PERMITO MANIFESTARLE LO SIGUIENTE, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO:

Datos Generales

Nombre del Contratista: JUAN DAVID DUARTE ROJAS

Numero de identificacion: 7720943

Régimen al que pertenece: No responsable

Declaración de ingresos:

Los servicios técnicos o profesionales que presto, requieren del uso de materiales o equipo especializado

SI [ ] NO [X]

Los servicios tecnicos o profesionales son prestados de forma personal

SI [X] NO [ ]

Mis ingresos corresponden al 80% o mas por servicios prestados de forma personal

SI [X] NO [ ]

Aportes obligatorios al sistema de seguridad social

Nº Planilla de pago:	9503692211	Mes que aporta:	Abril
Operador PILA:	APORTES EN LÍNEA	Valor aporte a EPS:	$ 350.000
Valor aporte a ARL:	$ 14.700	Valor aporte a AFP:	$ 448.000
		VALOR TOTAL:	$ 812.700

Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención e investigacion

SI [ ] NO [X]

Soy pensionado

SI [ ] NO [X] De: _____

Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de renta

SI [ ] NO [X]

Realizo aporte a una cuenta AFC

SI [ ] NO [X] $ 0

Tiene dependientes económicos

SI [ ] NO [X]

Durante el presente mes de esta certificación obtuve gastos de desplazamiento

SI [ ] NO [X] $ 0

Decreto 2231 del 31-12-2023 el contratista manifiesta bajo la gravedad del juramento que no se tomará costos o deducciones asociadas a dichas rentas.

SI [ ] NO [X]

Nombre del contratista: **JUAN DAVID DUARTE ROJAS**

Firma: JUAN DAVID DUARTE ROJAS

Powered by CamScanner