

Apulo, 01 de junio de 2026

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: **ANGIE TATIANA FONSECA MORALES**
- 2.- Identificación **C.C. No. 1073.629.944 DE APULO**
- 3.- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece: **Simplificado**
- 4.- Periodo al que pertenece la certificación: **01 AL 31 MAYO DE 2026**
- 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. 038-2026
 - ❖ Los servicios son prestados de manera personal
 - ❖ Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.
 - ❖ Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el artículo 329 E.T.
- 6.- 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:	9503653980		
Mes de Cotización:	ABRIL		
Fecha Pago:	DIA	MES	AÑO
	19	05	2026
Aportes	Valor Pagado	Administradoras de Servicios	
Salud:	\$219,900	FAMISANAR	
Pensión:	\$281,500	PORVENIR	
ARL:	\$9,300	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;



ANGIE TATIANA FONSECA MORALES
C.C. 1073.629.944 DE APULO
CONTRATISTA

