

La Mesa – Cundinamarca, 10 de junio de 2026

Doctores  
**DIANA CAROLINA PAREDES GRISALES**  
Secretaria de Hacienda  
**EDNA JULIETH CALDERÓN ROA**  
Tesorera Municipal  
**OSWALDO ENRIQUE ALDANA HERRERA**  
Contador

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos (Artículo 329 Estatuto Tributario y Decreto 99 de 2013)

Respetados Doctores:


En atención al asunto, atentamente manifiesto bajo la gravedad de juramento:

1. Nombre del prestador del servicio : ANDREA YISSEL LOZADA CHAPARRO
2. Identificación : C.C. No. 1.072.428.768
3. Régimen del impuesto de ventas : Régimen Simplificado
4. Mes al que pertenece la certificación : del 01 al 31 de MAYO de 2026
5. Declaración de ingresos:
  - Adjunto la planilla de aportes de seguridad social del mes de ABRIL de 2026.
  - Los servicios que presto corresponden con los que una profesión liberal.
  - Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado.
  - 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 conformidad con el artículo 329 del Estatuto Tributario.
  - Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social

Mes	No. de Planilla	Aporte		Valor
ABRIL 2026	9503866712	Pension	PORVENIR	\$ 280.200
		Salud	SANITAS	\$ 218.900
		AFP	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	\$ 9.200
Total				\$ 508.300

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

Cordialmente,

  
**ANDREA YISSEL LOZADA CHAPARRO**  
C.C.1.072.428.768  
Contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENIA o ICBF	
Identificación	Razón Social			PRINCIPAL		CARRERA 15 N 3 15		LA MESA-CUINDINAMARCA		5555555		No	
C 1072428768	LOZADA CHAPARRO ANDREA YSSEL	INDEPENDIENTE											

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Fecha		Pago		Valor	
Período	Clave	Tipo	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-01	9900869712	1	2026/05/19	2026/05/19	BAHCOLOMBIA		\$508,300

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Miembros	Codego	Días	IBC	Aporte	Codego	Días	IBC	Aporte	Codego	Días	IBC	Aporte	Codego	Días	IBC	Aporte	Codego	Días	IBC	Aporte	
1	1072428768	LOZADA ANDREA	23001	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5025	30	\$1,750,905	\$218,900	1423	30	\$1,750,905	\$9,200	1423	30	\$1,750,905	\$9,200					
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$9,200			\$1,750,905	\$9,200					

ATOS GENERALES DEL APORTANTE	
Identificación	Razon Social
4072428768	LOZADA CHAPARRO ANDREA YISEL
Clase Aportante	Clase Aportante
DEPENDIENTE	DEPENDIENTE
Sucursal Principal	Dirección
PRINCIPAL	CARRERA 15 N 3 15
Exonerado SENA o ICBF	Ciudad-Departamento
No	LA MESA-CUNDINAMARCA
Teléfono	5655555

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
Período	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2026-01	389816310	Planilla	2026/05/19	2026/05/19	\$508,200
2026-01	9203866712	1		BAICOLONBIA	

RESUMEN DE PAGO		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MOROSIDAD		SALDOS DE INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MOROSIDAD	SALDOS DE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
FP (ADMINISTRADORAS: 1)									
			1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200		
PORVENIR	230301		8	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200		
RL (ADMINISTRADORAS: 1)									
			1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		6	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200		
PS (ADMINISTRADORAS: 1)									
			1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900		
SANITAS	EP5005		6	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900		
<b>TOTAL</b>			<b>11</b>	<b>\$508,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$508,300</b>		