

La Mesa, Cundinamarca, JULIO 01 de 2026

Señores:

DIANA CAROLINA PAREDES GRISALES

Secretaria de Hacienda

EDNA JULIETH CALDERÓN ROA

Tesorera Municipal

OSWALDO ENRIQUE ALDANA HERRERA

Contador

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos (Art.329 E.T. y decreto 99 de 2013) De conformidad con la referencia me permito manifestarles lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

- | | |
|---|------------------------------------|
| 1. Nombre del prestador del servicio | NICOLÁS DARÍO URBANO CORTÉS |
| 2. Identificación | 1.072.962.562 |
| 3. Régimen del impuesto de ventas al que pertenece | Simplificado |
| 4. Mes al que pertenece la certificación | DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2026 |
| 5. Declaración de ingresos: | |
| Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal. | |
| Los servicios técnicos que presto requieren del uso de materiales o equipos especializados. | |

Los servicios son prestados de manera personal.

Mis ingresos corresponden al ochenta por ciento o más por servicios prestados de forma personal

Me encuentro dentro de la categoría de conformidad con el artículo 329 del E.T.

6. Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social, correspondientes al mes de **MAYO DE 2026**

MAYO DE 2026		
NO PLANILLA	DESCRIPCION DEL APOORTE	VALOR
1082905138	SALUD	\$ 300.000
	PENSION	\$ 384.000
	ARL	\$ 12.600

7. Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.
8. No soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, por el sistema ordinario de renta.

En constancia Firma;


NICOLÁS DARÍO URBANO CORTÉS
C.C. No. 1.072.962.562 de Anapoima

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-01, 01:59:43 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1082905138

Periodo Cotización: mayo de 2026

Periodo Servicio: mayo de 2026

PAGADO 19/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NICOLAS DARIO URBANO CORTES	Dirección	CIRCULAR 2 #14 - 14
Documento	CC1072962562	Teléfono	6014412836
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	LA MESA	Identificación	
Representante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

II. DETALLE DEL APORTANTE																																	Total							
Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	ING	RET	RET P	DAE	TAE	TDP	VAP	VED	EDR	EDR P	EDR A	EDR B	VAC	AVP	VCT	REP	Dem. AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	ISC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	ISC Salud	Aporte Salud	Tarifa	ISC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	ISC Cajas	Aporte Cajas	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Matero	Total
C: 1072962562	NICOLAS DARIO URBANO	59	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.400.000	\$ 384.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 2.400.000	\$ 300.000	0,522	\$ 2.400.000	\$ 12.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 866.500

III. TOTALES

ISC Pensión	ISC Salud	ISC Riesgos	ISC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 384.000	\$ 300.000	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 696.600	\$ 1.700	\$ 698.300

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!