Apulo, 01 de octubre 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: **CRISTIAN DAVID CORTES MARTINEZ**
2.- Identificación **C.C. No. 1.070.609.130 DE GIRARDOT, CUND.**
3.- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece: **Simplificado**
4.- Periodo al que pertenece la certificación: **01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 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. 158-2026
- 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:	9508307290		
Mes de Cotización:	AGOSTO		
Fecha Pago:	DIA	MES	AÑO
	15	09	2026
Aportes	**Valor Pagado**	**Administradoras de Servicios**	
Salud:	$ 238.800	SANITAS	
Pensión:	$ 305.600	PORVENIR	
ARL:	$ 10.100	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;

CRISTIAN DAVID CORTES MARTINEZ
C.C. 1.070.609.130 DE GIRARDOT – CUND.
Contratista

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070609130		CORTES MARTINEZ CRISTIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	alicante 1 - mz A casa 14	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	3112673601	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	656226527	9508307290	I	2026/09/08	2026/09/15	BANCOLOMBIA	7	$566,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,000	$1,600					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$304,000	$1,600	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,000	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$100					$0	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$11,400	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,500	$1,300					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$237,500	$1,300	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				**1**	**$562,900**	**$3,100**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$305,600
$305,600
$10,100
$10,100
$11,500
$11,500
$238,800
$238,800
$566,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070609130		CORTES MARTINEZ CRISTIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	alicante 1 - mz A casa 14	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	3112673601	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	656226527	9508307290	I	2026/09/08	2026/09/15	BANCOLOMBIA	7	$566,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$1,900,000	$11,400			$1,900,000	$10,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$1,900,000	$11,400			$1,900,000	$10,000		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$1,900,000	$11,400			$1,900,000	$10,000		$0	$0
1	CC 1070609130	CORTES CRISTIAN	230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS005	30	$1,900,000	$237,500	CCF22	30	$1,900,000	$11,400	14-23	30	$1,900,000	$10,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$1,900,000	$11,400			$1,900,000	$10,000		$0	$0

2026/09/15 03:17 PM