Apulo, 30 de Septiembre 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: **LINA MARIA NARANJO LÓPEZ**
2.- Identificación **C.C. No. 1.069.760.417 DE FUSAGASUGA CUNDINAMARCA**
3.- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece: **Simplificado**
4.- Periodo al que pertenece la certificación**: 24 DE AGOSTO AL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2026**
5.- Certifico bajo gravedad de juramento que estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.

- Los servicios que prestó corresponden de acuerdo al C.P.S. 145-2026
- 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:	1084586922		
Mes de Cotización:	AGOSTO		
Fecha Pago:	DIA	MES	AÑO
	05	09	2026
Aportes	**Valor Pagado**	**Administradoras de Servicios**	
Salud:	$ 218.900	FAMISANAR	
Pensión:	$ 280.200	PORVENIR	
ARL:	$ 9.200	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;

LINA MARIA NARANJO LÓPEZ
C.C. 1.069.760.417 DE FUSAGASUGA CUNDINAMARCA
CONTRATISTA

Scanned with CamScanner