Pereira, Febrero de 2021

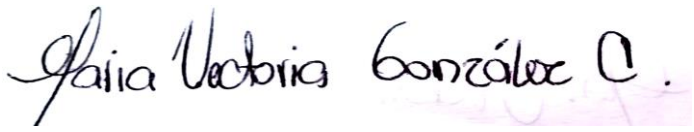
Doctora:
DORA PATRICIA OSPINA PARRA
Secretario de Hacienda
Municipio de Pereira

Asunto: Certificado pago de aportes seguridad social y pensión.

MARIA VICTORIA GONZÁLEZ CÁRDENAS identificada como figura al pie de mi correspondiente firma, declaro bajo la gravedad de juramento en mi calidad de trabajadora independiente que suscribí contrato de prestación de servicios Nº 163 de fecha 13 de enero de 2021 con el Municipio de Pereira, dando cumplimiento a lo establecido en el decreto 2271 de 2009 parágrafo 1 y articulo 126-1 del Estatuto Tributario**,** certifico que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, AFC y Pensiones Voluntarias, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Anexo (1) folios correspondientes al pago de aportes al sistema de seguridad social así:

Salud	$	160.000
Pensión	$	204.800
Subtotal	**$**	**364.800**
AFC	**$**	
Total	**$**	**364.800**



NOMBRE: MARIA VICTORIA GONZALEZ C.
No. IDENTIFICACIÓN: 1.088.283.240 de Pereira

ESTA DECLARACIÓN SE ENTIENDE FORMULADA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 10 DEL DECRETO 2150 DE 1995 MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 962 DE2005.