ALCALDIA DE PEREIRA

CERTIFICADO PAGO DE APORTES SEGURIDAD SALUD Y PENSION

Pereira, mayo de 2021

Doctora:
DORA PATRICIA OSPINA
Secretaria de Hacienda y Finanzas Públicas
Municipio de Pereira

Asunto: Certificado pago de aportes seguridad salud y pensión mes de marzo de 2021

SANDRA ISABEL GUTIERREZ SALAZAR, identificada como figura al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento en mi calidad de trabajador independiente que celebre el contrato N° 5503 Anexo (1) folio(s) correspondientes al pago de aportes al sistema de seguridad social así:

Salud	$ 194.700
Pensión	$ 249.300
Subtotal	**$443000**
AFC	$ 0
TOTAL	**$ 443.000**

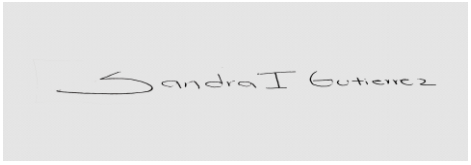
Se anexa información relacionada a dicho pago

a) Nro. de Planilla **7784280143**

b) Fecha de pago 13-04-2021

c) Periodo Cotizado 2021-03

Nombre:
Sandra Isabel Gutiérrez Salazar
Nro. De identificación 42.159.722



FIRMA___

ESTA DECLARACION SE ENTIENDE FORMULADA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 10 DEL DECRETO 2150 DE 1995 MODIFICADO POR EL ARTICULO 25 DE LA LEY 962 DE 2005

CAMONTES-02459339083104-1367669-003358406-A
VAGUDELOR-02459339101255-1367669-003358888-A