ALCALDIA DE PEREIRA

CERTIFICADO PAGO DE APORTES SEGURIDAD SALUD Y PENSION

Pereira, Noviembre de 2020

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

Asunto: Certificado pago de aportes seguridad salud y pensión mes de noviembre de 2020

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 $ 194.400

Pensión $ 248.800

Subtotal $443.700

AFC $ 0
TOTAL $ 2443.700

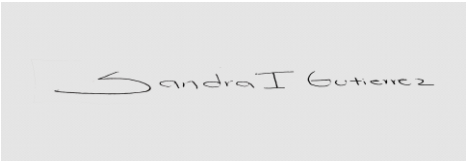
Se anexa información relacionada a dicho pago

a) Nros. de Planilla 7770535221

b) Fecha de pago 17-11-2020

c) Periodo Cotizado 2020-010

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