CERTIFICADO PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN

Pereira, 6 de Noviembre 2021

Doctora:

DORA PATRICIA OSPINA PARRA

Secretaria de Hacienda y Finanzas Públicas

Municipio de Pereira.

Asunto: Certificado pago de aportes para disminución de la base de retención

Yo Diana Marcela Gil Pérez

Identificado(a) como figura al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de mi juramento en mi calidad de trabajador independiente, que celebre el contrato N° 5097 de fecha 6 de Octubre con el municipio de Pereira, y dando cumplimiento a lo establecido en el decreto 2271 de 2009 parágrafo 1, certifico que los documentos soporte del pago de apotres obligatorios del sistema general de seguridad social corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Corresponde al mes de octubre

Además certifico que los soportes adjuntos correspondientes a ahorro para el fomento de la construcción (AFC) y pensiones voluntarias (articulo 126-1 y 126-4 del estatuto Tributario), son fiel copia del documento original.

Anexo ( ) folios

Salud	$ 230.000
Pensión	$ 294.400
Subtotal	$ 524.400
AFC	$
Pensión Voluntaria	$
Total	$
NOMBRE:	Diana Marcela Gil Perez.
N° IDENTIFICACÓN:	42.152.738
FIRMA:	Diana Marcela Gil P.

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.

LGALLEGOR-02459538103922-1680491-003965611-A
AMRESTREPO-02459539092349-1680491-003973213-A

Escaneado con CamScanner