Pereira,

Doctor
**DORA PATRICIA OSPINA PARRA**
Secretaria de Hacienda
Municipio de Pereira

Asunto: Certificado de Pago de Aportes Seguridad Social y Pensión

Yo GABRIEL ADOLFO BETANCOURT TOVAR, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad del juramento en mi calidad de trabajador independiente que celebre el contrato No. 246 del 11 de enero de 2022 con el Municipio de Pereira, dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto 2271 de 2009, Parágrafo I y Articulo 126-1 del Estatuto Tributario, Articulo 13 de la Ley 1527 de 2012, certifico que los documentos soportes de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, ARP, AFC y Pensiones Voluntarias, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujetos a retención

Anexo los folios correspondientes al pago de aportes al sistema de seguridad social así:

| | |
|---|---|
| Pensión | $ 250.300 |
| Salud | $ 198.600 |
| Subtotal | $ 448.900 |

Nombre GABRIEL ADOLFO BETANCOURT TOVAR
Nº de Identificación: 10.000.164

Firma: _____

**ESTA DECLARACIÓN 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**

.