CERTIFICADO PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN

Pereira Julio - 2022

Doctora:

DORA PATRICIA OSPINA PARRA

Secretaria de Hacienda y Finanzas Rblicas

Municipio de Pereira

Asunto: Certificado pago de aportes para disminucn de la base de retencn

Yo Ana Miles Lewis O.

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 3112 de fecha 25-01-22 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 retencn.

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

Anexo ( ) folios

Salud	$ 208.600
Pensn	$ 267.000
Subtotal	$ 475.600
AFC	$
Pensn Voluntaria	$
Total	$ 475.600
NOMBRE:	Ana Lus. O.
N IDENTIFICACN:	25'162139
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.

ALLOPEZ-02459775141754-2162063-004935603-A
ALLOPEZ-02459775141801-2162063-004935604-A
VAGUDELOR-02459775154036-2162063-004936308-A