Pereira, Abril 14 de 2022

Doctora
DORA PATRICIA OSPINA PARRA
Secretaria de Hacienda y Finanzas Públicas
Ciudad

Asunto: Certificado pago de aportes seguridad social

Yo, **MARIO ENRIQUE ANGEE VILLANUEVA**, identificado como figura al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento en mi calidad de trabajador independiente que celebré el contrato Nº 836 del 13 de enero de 2022, con el Municipio de Pereira, dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto 2271 de 2009 parágrafo 1 y articulo 126-1 del Estatuto Tributario, certifico que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Anexo: dos (2) folios correspondientes al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social así:

SALUD	$208.500
PENSION	$266.900
TOTAL	$475.400

Nombre: **MARIO ENRIQUE ANGEE VILLANUEVA**

No.Identificación: 10.015.727



FIRMA: _____

MBELLOY-02459724102019-2104061-004820360-A
ALONDONOR-02459724144528-2104061-004822491-A