C E R T I F I C A C I Ó N

DECRETO 2271 DE 2009 DISMINUCION DE LA BASE PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud Corresponde a los ingresos provenientes del Contrato No. 247 del **(02/09/2022)**, durante el periodo comprendido entre **(05/09/2022)**, y el **(30/09/2022)**, suscrito con la CNSC Certifico que mi cotización no supera los veinticinco 25 SM.M.L.V. por la totalidad de mis ingresos por el presente periodo.

Para todos los efectos declaro conocer el contenido del Parágrafo 1, Artículo 4 del Decreto en mención, así como el concepto 1195 del 3 de agosto de 2009 expedido por la Secretaria de Hacienda Distrital de Bogotá para efectos de beneficio tributario en ICA.

En constancia firmo, en Bogotá D.C a los (02/11/2022).

FIRMA:



Nombre: Michael Alfonso Baron Salcedo
CC. No. 1.120.566.444 de San José del Guaviare
Contrato No. 017 de 2022.