CERTIFICADO PAGO DE APORTES
SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN

Pereira, abril 05 de 2023

Señores
Secretario(a) de Hacienda.
Municipio de Pereira

Asunto: Certificado pago de aportes seguridad social y pensión.

Yo **MARÍA EUGENIA MEJÍA FRANCO**, Identificado como figura al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento en mi calidad de trabajador independiente que celebre el contrato **Nº 1458** de fecha 8/02/2023 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, **artículo 13 de la Ley 1527 de 2012,** certifico que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones obligatorias, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Anexo (1) folios correspondientes al pago de aportes al sistema de seguridad social así:

Salud $234.800
Pensión $300.600

Subtotal $535.400

NOMBRE: **MARÍA EUGENIA MEJÍA FRANCO**
NO. IDENTIFICACIÓN: 42.138.979 DE PEREIRA

FIRMA: _____

ESTA DECLARACIÓN SE ENTIENDE FORMULADA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 10 DEL DECRETO 2150 DE 1995 MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 962 DE2005.

AOCAMPOC-02460047121920-2811183-006214528-A
AOCAMPOC-02460047122106-2811183-006214587-A
AOCAMPOC-02460047122110-2811183-006214588-A
AOCAMPOC-02460047122119-2811183-006214590-A