Pereira, julio de 2023

Doctora:
DORA PATRICIA OSPINA
Secretaria de Hacienda y Finanzas Públicas
Municipio de Pereira

Asunto: Certificado pago de aportes seguridad social y pensión.

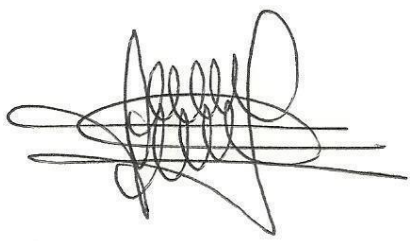
Yo: **JOHN FREDY BARBOSA CASTAÑO**, identificado como figura al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento en mi calidad de trabajador independiente que celebré el contrato **Nº 270 de 2023**, con el Municipio de Pereira, dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto 2271 de 2009 parágrafo 1 y articulo 126-1 del Estatuto Tributario, 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	$	234.800
Pensión	$	300.600
Total	**$**	**535.400**

Nombre: JOHN FREDY BARBOSA CASTAÑO

No. Identificación: 10.010.200



JRESTREPOJ-02460160172030-2996454-006622624-A
APATINOG-02460161071929-2996454-006623843-A