Ibagué, Tolima 1 De NOVIEMBRE 2023

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE

REF: DECLARACION JURAMENTADA DE PERDIDA DE RECIBO DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Yo **LINDA PAOLA RUBIO AYALA** Identificado Con Cedula #**65.779.741** manifiesto que el soporte de pago de seguridad social, con numero de Planilla **9458232162** correspondiente al mes de **OCTUBRE** del Año 2023 por un valor de **$417.900** se me perdió.

# PLANILLA:	**9458232162**
MES PAGO SEGURIDAD SOCIAL:	OCTUBRE
AÑO:	2023
NOMBRE DEL APORTANTE:	LINDA PAOLA RUBIO AYALA

VALOR PAGO PLANILLA: CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS PESOS ($417.900) MONEDA CORRIENTE.

Cordialmente.

Linda Paola Rubio Ayala.

LINDA PAOLA RUBIO AYALA
Cedula #65.779.741 De Ibagué Tolima.