LUGAR Y FECHA: BOGOTA D.C FEBRERO DE 2025

SEÑORES:
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE ‘’HEROES DE SUMAPAZ’’
BOGOTA D.C

Yo **KAREN NATHALY SÁNCHEZ RODRÍGUEZ,** identificada con CC N° **1023888213** de **BOGOTÁ** bajo la gravedad de juramento certifico que los $ 440.500 soportados en el pago de aportes obligatorios al sistema general de aportes de parafiscales corresponden al mes de **FEBRERO del año 2025** y son ingresos provenientes del contrato N° 061 DISAN-DMSOC-2025 por prestación de servicios firmado con el Dispensario Médico Suroccidente “Héroes de Sumapaz”.

LO ANTERIOR EN CUMPLIMIENTO AL DECRETO N° 2271 DEL 18 JULIO DE 2009.

ATENTAMENTE,



PS. KAREN NATHALY SÁNCHEZ RODRÍGUEZ
CC 1023888213 DE BOGOTÁ