PAGO N° 03

Palestina, Mayo de 2025

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PALESTINA
Palestina

ASUNTO: Aportes a la Seguridad Social Integral

Mediante la presente certificación y bajo la gravedad de juramento, yo **ERVIN YAMID YEPES GOMEZ** con c.c. Nro. **1.088.262.285**

C E R T I F I C O:

1. Que los pagos realizados por seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Laborales del mes de **abril**, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios número **002 del 13 de marzo 2025**

2. Que mediante planilla No. **7968960096** (se anexa), correspondiente al mes de **abril** , garanticé el pago sobre una suma igual al 40% del valor del contrato de prestación de servicios profesionales.

Cordialmente,

_____
ERVIN YAMID YEPES GOMEZ
C.C. No. 1.088.262.285
Contratista
Persona natural.