Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 01-03 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor, ***MARIA ISABEL BOLAÑO CUADRADO*** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 39003426 de **CIENAGA MAGDALENA**, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1198 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **ABRIL 2025**

Dependencia	**ORIP CIENAGA MAGDALENA**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**04**	**2025**		**30**	**04**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$178.000	
	Valor Pensión							$227.800	
	Valor ARL							$7.500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							9483672939	
	Periodo de la planilla							ABRIL 2025	
	Fecha pago planilla							28 - 04 - 2025	

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los Treinta (30) días del mes de ABRIL de 2025.

JAIME MANUEL CARDENAS GONZALEZ
REGISTRADOR