CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor, ***GELVER DE JESUS GUTIERREZ MALDONADO***, identificado con Cedula de Ciudadanía No**. 19.535.816** de **PUEBLOVIEJO MAGDALENA**, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato **No. 1906 de 2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **JUNIO DEL 2025**

Dependencia	**ORIP CIENAGA MAGDALENA**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**06**	**2025**		**30**	**06**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 178.000	
	Valor Pensión							$ 227.800	
	Valor ARL							$ 7.500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**9487678225**	
	Periodo de la planilla							**JUNIO 2025**	
	Fecha pago planilla							**24/06/2025**	

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 al primer (1) día del mes de Julio del 2025.



JAIME MANUEL CARDENAS GONZALEZ
REGISTRADOR