CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor **BAYARDO RODRIGUEZ DIAZ**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 74.379.099 de Duitama, en su calidad de Contratista de la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO** contrato No. **1250 de 2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **JULIO de 2025.**

Dependencia	**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**07**	**2025**		**30**	**07**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 178.000	
	Valor Pensión							$ 227.800	
	Valor ARL							$ 7.500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**9488847095**	
	Periodo de la planilla							**7**	
	Fecha pago planilla							**06/08/2025**	

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 ocho (8) días del mes de Agosto de 2025

MARIO HERNANDO JAIME CARDOZO
Registrador Seccional