Pereira, Julio de 2025

Doctor
Secretario de Hacienda y Finanzas Públicas Municipio de Pereira

Asunto: Certificado pago de aportes para disminución de la base de retención.

Yo, **ANA MILENA LENIS ORREGO**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 25.162.489** de STA. ROSA DE CABAL-RISARALDA, declaro bajo la gravedad de juramento en mi calidad de trabajador independiente, que celebré el contrato No**. 594** del 30 **de enero del 2025** con el municipio de Pereira, dando cumplimiento a lo establecido en el decreto 2271 de 2009 parágrafo 1, certifico que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Anexo un (1) folios correspondientes al pago de aportes al sistema de seguridad social así:

Salud	$250.000
Pensión	$ 320.000
Subtotal	
AFC	
Pensión Voluntaria	
Total	**$** 570.000

NOMBRE: ANA MILENA LENIS ORREGO
C.C. 25.162.489

FIRMA:



ESTA DECLARACIÓN SE ENTIENDE FORMULADA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 10 DEL DECRETO 2150 DE 1995 MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 962 DE 2005.

LGALLEGOR-02460661101401-4071738-008714544-A
GERNANDEZ2460661218297647517094203726300-A