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: 17 – 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) **MARY JULIETH PARRA ROJAS**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.077.872.942** de **Garzón Huila,** en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **852** de **2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **diciembre.**

Dependencia	**Dirección técnica de registro**								
Perfil Contratista	**Profesional Universitario Tipo B**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**12**	**2025**		**26**	**12**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud								**$232.900**
	Valor Pensión								**$298.100**
	Valor ARL								**$9.800**
	Pensionado / anexar resolución								N/A
	Número de planilla								**35412423**
	Periodo de la planilla								**DICIEMBRE**
	Fecha pago planilla								**09-12-2025**

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 diez (10) días del mes de diciembre de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR
(REGISTRADORA DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE PITALITO HUILA).