## CERTIFICADO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN

Doctor
Daniel Felipe Arango Benítez
Contratista contabilidad y presupuesto
Contraloría Municipal de Pereira

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

**LEIDY JOHANNA RUIZ BETANCOURT,** identificado con cédula de ciudadanía N° 1.053.791326**,** como figura al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, en mi calidad de trabajador independiente, que celebré el contrato N° 032-2026 con la Contraloría Municipal de Pereira, y dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto 2271 de 2009 artículo 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.

| **APORTE** | **VALOR** |
|---|---|
| Salud | $ 250.000 |
| Pensión | $ 320.000 |
| ARL | $10.500 |
| **TOTAL** | $ 580.500 |

Atentamente,



**LEIDY JOHANNA RUIZ BETANCOURT**
C.C. N° 1.053.791.326
Leidyjohannaruiz2026@gmail.com