PAGO Nro. 01

Palestina, febrero 10 de 2026

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PALESTINA
Palestina

ASUNTO: Aportes a la Seguridad Social Integral

Mediante la presente certificación y bajo la gravedad de juramento, yo **JAKELINE ECHEVERRY GIRALDO** con c.c. Nro. **1.061.625.423**

C E R T I F I C O:

1. Que los pagos realizados por seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Laborales del mes de **enero**, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios número **002 de enero de 2026.**

2. Que mediante planilla No. **9498352074** (se anexa), correspondiente al mes de **enero**, garanticé el pago sobre una suma igual al 40% del valor del contrato de prestación de servicios profesionales.

Cordialmente,

Jakeline Echeverry G.

JAKELINE ECHEVERRY GIRALDO
C.C. No. 1.061.625.423
Contratista
Persona natural.