

Bogotá, 01 de junio de 2026

Señores

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA
Ciudad

Ref: CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, **ELIZABETH CRISTINA ORTIZ PEÑA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1105682131 expedida en ESPINAL, TOLIMA, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en el artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y Artículo 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.16 del Decreto 2250 de 2017, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

*Para efectos de la disminución de la retención en la fuente, 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 No. **378-26**, acorde con la siguiente información:*

No. Planilla	9505013165
Mes al que corresponde el aporte	MAYO
Fecha de pago	2026/05/25
IBC -Ingreso Base de Cotización (mínimo 40%)	\$13.029.132
Salud	\$2.215.100
Pensión	\$1.628.700
ARL	\$68.100
Total	\$3.911.900

Cordialmente,

Elizabeth Cristina Ortiz P.

ELIZABETH CRISTINA ORTIZ PEÑA

C.C. 1105682131 de ESPINAL