

Santuario Risaralda 03 julio de 2026

Señor:

**JHOAN SEBASTIAN ZULUAGA HINCAPIE**

Supervisor contrato de prestación de servicios Número **10-400-15.8-047-2026**

Alcaldía Municipal

Referencia: Pago de la seguridad social.

**ISRAEL ANTONIO HENAO ROJAS**, identificado con la cedula de ciudadanía que aparece al pie de mi firma, por medio de este escrito le informo a usted que los valores que aparecen consignados con evidencias de pago en la planilla de aportes a la seguridad social del 28 de mayo al mes de junio 28 de este año, son los que de acuerdo a la ley y el reglamento debo cancelar por concepto de los contratos suscritos con entidades públicas y/o privadas

Para constancia se firma en el municipio Santuario Risaralda a los tres (03) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2026).



**FIRMA**

**NOMBRE: Israel Antonio Henao Rojas**

**C.C. 9.957.483 de Santuario Rda.**