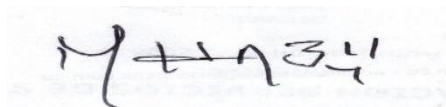


Armenia, 03 de julio de 2026

HIPOLITO AMAYA MARIN, identificado con cedula de Ciudadanía número 11.222.779 de Girardot Cundinamarca, certifico bajo la gravedad del juramento que, para el pago correspondiente al **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 019 -2026**, que tengo suscrito con la **REGION ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACION RAP EJE CAFETERO**, he efectuado los aportes a la seguridad social (SALUD, PENSION y ARL), por mis ingresos percibidos por el periodo comprendido entre el día 23 del mes de mayo al 22 de junio de 2026, en la cuantía establecida según la legislación vigente.

Periodo que cubre el pago de seguridad social:	Mes de mayo Mes de junio
Número y fecha de la planilla de pago:	Numero: 9504009969 fecha de pago: 2026/05/26 9505628939 / 2026/06/24
Empresa:	Aportes en línea
Base de cotización (IBC):	\$ 2.000.000
Salud (EPS) 12.5%	\$ 250.000
Pensión (AFP) 16%	\$ 320.000
Riesgos laborales (ARL)	\$ 10.500
Parafiscales (Si aplica):	\$ 0,0
Intereses:	\$ 0,0
Total:	\$ 580.500

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 - 2002 y Decreto 2271 - 2009, el parágrafo 1 del artículo 18 de la Ley 100 - 1993 modificado por el artículo 5 de la Ley 797 - 2003 y el artículo 13 del decreto 0723 -2013.



HIPOLITO AMAYA MARIN
Contratista