

CERTIFICACIÓN

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

(SALUD, PENSIÓN, ARL)

Yo **KAROL YULIANA BOLAÑO ACOSTA**, identificada con C.C. No. **1192920855**, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento certifico:

Que los documentos soporte del pago de la seguridad social del mes de **Junio de 2026**, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. **197 de 2026**, con el fin de disminuir la base de retención.

Esta declaración la hago a los **15 días del mes de JULIO de 2026**, con destino a la **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS**, para que surta los efectos legales.

Cordialmente,



KAROL YULIANA BOLAÑO ACOSTA
CC 1192920855