

CERTIFICACIÓN

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

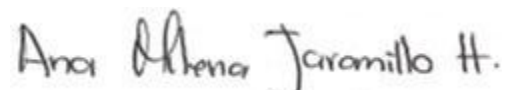
(SALUD, PENSIÓN, ARL)

Yo **ANA MILENA JARAMILLO HERNANDEZ**, identificada con C.C. No. **1020436473**, 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** corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 211 de 2026, con el fin de disminuir la base de retención.

Esta declaración la hago a los tres (3) días del mes de agosto de 2026, con destino a la **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS**, para que surta los efectos legales.

Cordialmente


ANA MILENA JARAMILLO HERNANDEZ
CC 1020436473