Santuario Risaralda, septiembre de 2026

Señora:
Sandra Liliana Penagos
Supervisor contrato de prestación de servicios Número **10-400-15.8-096-2026**
Alcaldía Municipal

Referencia: Pago de la seguridad social.

Mónica Alejandra Osorio Gaviria, identificado con la cedula de ciudadanía **1.088.252.616** de Pereira, 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 mes de agosto 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 veintitrés (23) días del mes de septiembre de dos mil veintiséis (2026)

Monica Alejandra Osorio
FIRMA
NOMBRE: Mónica Alejandra Osorio Gaviria
C.C. 1.088.252.616