CERTIFICACIÓN CONTRATISTAS
PAGO SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Versión: 03 Fecha: septiembre 25 de 2024

Pereira, 19 de octubre de 2026

Señor
DARIO FERNANDO ACOSTA CHAMORRO
Director Administrativo y Financiero
EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE PEREIRA -EDUP

Asunto: Certificado pago de aportes de seguridad social y pensión para disminución de la base de retención.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

DATOS GENERALES

1	Nombre del prestador del servicio:	Valentina Florez Giraldo			
2	No. de Identificación:	1004751874			
3	No. de contrato y fecha:	061 del 16 de agosto de 2026			
4	Titulo:	Profesional	X	Técnico	

Certifico que los documentos presentados durante la ejecución del contrato como soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral (salud y pensión y/o ARL) corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención; Que fueron liquidados y pagados conforme a las normas vigentes; El número de la planilla de pago del mes de **SEPTIEMBRE** es **6036154624** y la del mes de **OCTUBRE** es **6040695974**, (Ver Anexo 1), desagregadas, así:

CONCEPTO	VALOR (SEPT)	VALOR (OCT)
SALUD	$245.000	$147.000
PENSIÓN	$313.600	$188.200
SUBTOTAL	$558.600	$335.200
CCF	$39.200	$23.600
ARL	$10.300	$6.200
PENSIÓN VOLUNTARIA	$0	$0
TOTAL	$608.100	$365.000

Por último, manifiesto que los soportes adjuntos correspondientes de pago de seguridad social integral, de ahorro para el fomento de la construcción (AFC) y pensiones voluntarias (artículos 126-1 y 126-4 del Estatuto Tributario), son fiel copia del documento original.

Atentamente;

Valentina florez G.

VALENTINA FLOREZ GIRALDO
CC: 1004751874 de Pereira