**CERTIFICADO PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN**

Pereira, 17 de septiembre de 2020

Doctor

**DORA PATRICIA OSPINA**

Secretaria de Hacienda y Finanzas Públicas

Municipio de Pereira.

Asunto: Certificado pago de aportes para disminución de la base de retención.

**ALEXANDRA LORENA ORTIZ RIVERA ,** identificado como figura al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento en mi calidad de trabajador independiente, que celebré el contrato Nº **2982** de fecha **18 de agosto de 2020** con el Municipio de Pereira, y dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto 2271 de 2009 parágrafo 1, certifico que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención

Además, certifico que los soportes adjuntos correspondientes a 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.

Salud $ 160.000

Pensión $ 249.216

**Subtotal $ 409.216**

AFC $ 0

**Pensión voluntaria $ 0**

**Total $ 409.216**

NOMBRE: ALEXANDRA LORENA ORTIZ RIVERA

No. IDENTIFICACIÓN: 42.138.633 de Pereira

****

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_