

CERTIFICADO PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN

Pereira, 9 de diciembre de 2020

Doctor

DORA PATRICIA OSPINA PARRA

Secretaria de Hacienda y Finanzas Públicas

Municipio de Pereira

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

Yo **DANIEL LEONARDO RAMIREZ SALAZAR** Identificado(a) como figura al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento en mi calidad de trabajador independiente, que celebre el contrato **Nº 4236** de fecha **10 de Septiembre 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.

Anexo (1) folio

| | |
|---------------------------|---------------------|
| Salud | \$ 126.200,00 |
| Pensión | \$ 161.600,00 |
| Subtotal | \$287.800,00 |
| AFC | \$ 0 |
| Pensión voluntaria | \$ 0 |
| Total | \$287.800,00 |



NOMBRE: DANIEL LEONARDO RAMIREZ SALAZAR

No. IDENTIFICACIÓN: 1.088.334.389 DE PEREIRA

FIRMA:

ESTA DECLARACIÓN SE ENTIENDE FORMULADA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 10 DEL DECRETO 2150 DE 1995 MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 962 DE 2005