Itagüí, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**MUNICIPIO DE ITAGÜÍ**

La ciudad

Referencia:Certificación de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral, Decreto 2271 de junio 18 de 2009.

Cordial saludo,

En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificado(a) como aparece al pie de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral del(os) mes(es) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_ corresponden a los aportes liquidados sobre los ingresos provenientes del contrato No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ suscrito con el Municipio de Itagüí.

La presente se expide como soporte para el pago de los servicios prestados durante el periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme a lo estipulado en el artículo 1° del decreto 1273 del 23 de julio de 2018.

Para constancia se firma en la ciudad de Itagüí en la fecha antes mencionada.

Atentamente,

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

**NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contratista

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIANIENTO PARA CERTIFCADO CON PLANILLA PAGADA:

1. En el encabezado escriba la fecha, debe ser conforme a la fecha de la factura, cuenta de cobro o documento equivalente.
2. En el primer párrafo debe escribir el mes y el año del periodo de cotización de la planilla que esté adjuntando. En el siguiente espacio el número del contrato. Por ejemplo:

“que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral del mes de febrero del 2023 corresponden a los aportes liquidados sobre los ingresos provenientes del contrato No. AM-001-2023 suscrito con el Municipio de Itagüí.”

1. En el segundo párrafo debe escribir el periodo del servicio que está cobrando, por ejemplo:

“La presente se expide como soporte para el pago de los servicios prestados durante el periodo del 16-02-2023 al 15-03-2023, conforme a lo estipulado en el artículo 1° del decreto 1273 del 23 de julio de 2018.”

1. Al pie del documento escriba sus nombres y apellidos legibles y sobre ellos su firma, seguidamente su documento de identidad y la ciudad de expedición.

**ELIMINE O NO IMPRIMA ESTA PAGINA, SOLO SE DEBE PRESENTAR LA PAGINA 1**