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 me encuentro afiliado(a) al Sistema de Seguridad Social Integral y que el pago de los aportes obligatorios del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_ se efectuará el mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_, mes vencido, de acuerdo con lo estipulado en el artículo 1° del decreto 1273 del 23 de julio de 2018, y estos se liquidarán 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 SIN PAGO:

NOTA: el presente modelo se usa exclusivamente para el primer pago del contrato, cuando el contratista no adjunte pago alguno del periodo de cobro correspondiente y para su validez debe demostrar afiliación a los sistemas de pensión, salud y riesgos laborales, adjuntando los certificados correspondientes.

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 que corresponda al primer pago y seguidamente el mes siguiente a ese periodo. En el siguiente espacio el número del contrato. Por ejemplo:

“que me encuentro afiliado(a) al Sistema de Seguridad Social Integral y que el pago de los aportes obligatorios del mes de febrero del 2023 se efectuará el mes de marzo del 2023, mes vencido, de acuerdo con lo estipulado en el artículo 1° del decreto 1273 del 23 de julio de 2018, y estos se liquidarán 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 01-02-2023 al 28-02-2023, 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**