

Itagüí, 11 de octubre de 2024

Señores

**MUNICIPIO DE ITAGÜÍ**

Itagüí

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 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 mes de **septiembre** del 2024, corresponden a los aportes liquidados sobre los ingresos provenientes del contrato **PSP01-2024** suscrito con el Municipio de Itagüí.

La presente se expide como soporte para el pago de los servicios prestados durante el periodo **12 de septiembre al 11 de octubre de 2024**, 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,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Juliana Peña'.

**JULIANA PEÑA VALENCIA**

C.C. 43484200

Contratista