**CERTIFICACION PAGO DE SEGURIDAD SOCAL**

Teniendo en cuenta el artículo 2.2.1.1.1.7 del decreto 1273 del 2018, yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cedula de ciudadanía No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

certifica que el único ingreso que percibo mensualmente corresponde al contrato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por este motivo la seguridad social relacionada a continuación se liquidó y pago sobre el 40% del ingreso mensual que está contratado (Articulo 18 Ley 1122 de 2007), independientemente de que mi contratante no haya realizado el pago correspondiente al servicio prestado.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | MES DE COTIZACION | IBC | No PLANILLA | FECHA DE PAGO  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |

Se expide el \_\_\_\_\_\_\_\_\_del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

CC.