Ciudad y fecha:

Señores

**FUNDACION UNIVERSITARIA NAVARRA**

**Ref.: Certificado de pago y aporte al Sistema De Seguridad Social- Personas Naturales**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con cedula de ciudadanía Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para efectos de dar cumplimiento con el artículo 4 del decreto 2271 del 18 de junio de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago planilla\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y del contrato suscrito con la institución.

Agradezco su atención prestada al presente.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CC