BUSINESS CENTER WAL s.a.s
NIT. 900.816.809 - 9

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Señores
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CARTAGENA

De las siguientes opciones diligencie la manifestación expresa bajo la gravedad de juramento que le corresponda según el caso:

*Yo, **SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO**, identificado con cedula de ciudadanía **No. 72.099.207 de Sabanagrande - Atlántico**, en mi condición de (marque con una X según el caso) Persona Natural (__) Representante Legal (**X**) Revisor Fiscal (__) de (**BUSINESS CENTER WAL**) identificada con Nit (**900816809-9**), debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.*

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes en consonancia con la Ley 828 de 2003 y las Leyes 1607 de 2012 y 1739 de 2014.

Adicionalmente tratándose de persona natural nacional deberá también acreditar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales con la planilla o comprobante de pago de los referidos aportes como mínimo del mes inmediatamente anterior a la fecha prevista para el cierre de la presente convocatoria.

Dada en la ciudad de barranquilla a los (05) cinco días del mes de agosto de 2021.

***Nombre o Razón Social del Proponente:** BUSINESS CENTER WAL S.A.S*
***NIT** 900816809-9*
***Nombre del Representante Legal:** SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO*
***C.C. No**. 72.099.207 de Sabanagrande - Atlántico*
***Dirección Comercial del Proponente:** Carrera 45 N° 84-111 Barranquilla-Colombia*
***Teléfonos:** 3739910*
***Fax:** 3739910*
***Correo Electrónico:** bcwsas@gmail.com*
***Ciudad:** Barranquilla – Colombia*

_____
(Firma del proponente o de su representante legal)
SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO
C.C N° 72.099.207 de Sabanagrande – Atlántico