

ANEXO 2
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y
PARAFISCALES PERSONA NATURAL

Señores

PERSONERÍA MUNICIPAL DE NEIVA

PROCESO No. XXXXXXXXX

Cl. 8 #12 22, Neiva, Huila

Ciudad

REFERENCIA: PROCESO _____ -21

Cordial saludo,

El suscrito _____, (indicar el nombre), identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, de _____, actuando en nombre y representación legal _____, bajo la gravedad de juramento, me permito CERTIFICAR que hemos cumplido con el requisito establecido en la Ley 1150 de 2007, Artículo 23, y nos encontramos al día en el pago de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social y los aportes Parafiscales con destino al ICBF, SENA y Cajas de Compensación Familiar.

Dada en _____ a los () _____ del mes de _____ de 20__

Firma Proponente

Nombre: _____

Nit o C.C. No de _____