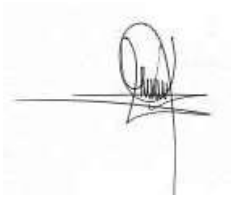
FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIALINTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito **OSCAR FELIPE MUÑOZ MARIN** identificado con cédula de ciudadanía 1.027.943.910 certifica que la sociedad **DISEÑO VERTICAL CONSTRUCTORA SAS**, identificada con **NIT.900 613 436 -3**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Urabá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria deConstrucción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en elartículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y laLey 1150 de 2007.

La presente se expide a los 25 días del mes de octubre de 2021, en Apartadó.



Firma Representante Legal
C.C. No. 102794391

Dirección: Diagonal 101 Nro. 108 -53 - teléfono: 323 459 53 88
E- mail: cotizaciones.constructor@gmail.com