CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA PARTE ALTA ALTA Y MEDIA DE LA CUENCA DEL RIO DAGUA
Nit: 835.001.125-6

CC-AMDA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO A PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Yo, ***MANUEL EDUARDO RIASCOS RODRÍGUEZ****., identificado con la cedula de ciudadanía No.* 6.166.712 *de la cuidad de B/tura, en mi calidad de Representante Legal de la entidad contratista del* ***CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO DAGUA (ZONA MEDIA Y ALTA****), identificado con el NIT No.* 835001125-6 ***CERTIFICO*** *que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigible la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social (Salud. Pensión, Riesgos Laborales) y parafiscales (Caja de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA) exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007

Para constancia de lo anterior se firma el 22 de diciembre de 2021.

Atentamente,

M.E.R

MANUEL EDUARDO RIASCOS RODRÍGUEZ
C.C. No. 6.166.712 ***de B/tura.***
Representante Legal