ANEXO No. 4
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

08 de abril de 2022

Señores:
MUNICIPIO DE DAGUA
Cra. 10 #9-30
Dagua

El suscrito **WALTER CAÑAS LARRAHONDO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **16.749.575**, en calidad de propietario del establecimiento de comercio **TECNISERVICIOS**, me permito certificar que se han efectuado los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la ley 828 de 2003.

Atentamente,

Nombre	**WALTER CAÑAS LARRAHONDO**
NIT	**16.749.575**
Dirección	**Cra 16 # 10-46**
Teléfonos, Fax	**3104045066**
Dirección correo electrónico	tecnicanas@yahoo.com
Numero Celular	**3104045066**