DISTRIBUIDORA LOS COMUNEROS

VENTA DE COMBUSTIBLES Y ACEITES
PUERTO CIVIL ISLA DE LA FANTASIA
LETICIA AMAZONAS

CERTIFICACIÓN DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE

SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES.

Leticia, 30 de Junio del 2022

Señores
Dirección Territorial Amazonia
Parques Nacionales Naturales
Carrera 6 No. 4 – 85 Avenida Internacional / B. Porvenir
Leticia – Amazonas

Yo, **RODOLFO NAVARRO BELLACAZAR**, identificado con c.c 15.889.311 de Leticia, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, tengo personal a cargo y que me encuentro a paz y salvo con el Estado por concepto de mis aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje dentro de los seis (06) meses anteriores a la fecha de suscripción de la presente certificación, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos; dando así cumplimiento con las normas legales estipuladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Art. 1º de la Ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la Ley 1150 de 2007.

Atentamente,

RODOLFO NAVARRO BELALCAZAR.
C.C. 15.889.311 de Leticia