SEGURA HERMANOS E.A.T
CONTRATISTAS

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

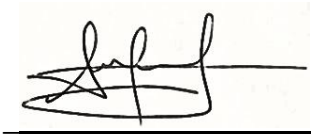
Señores:
DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACION
Ciudad
Santiago de Cali – Valle del Cauca

Yo, Ubencio Segura Castillo, identificado con cédula de ciudadanía 12`916794 En mi condición de Representante Legal de SEGURA HERMANOS E.A.T identificada con NIT 805028058-9, me permito certificar que durante los últimos seis (6) meses la empresa no tuvo personal vinculado por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

No obstante, la empresa inicio labores en el mes de octubre por lo tanto apenas se está efectuando la vinculación del personal.

Dada en Santiago de Cali, a los tres (03) días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,



Firma del representante legal: _____
Nombre o Razón Social del Proponente: SEGURA HERMANOS E.A.T
Nombre del representante legal: UBENCIO SEGURA CASTILLO
N.I.T: 805028058-9
C.C: *12`916794*