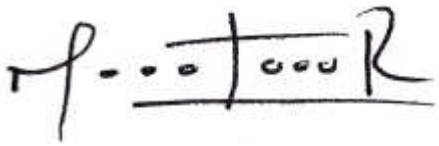
RES 02503-03-2023

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

YO: HAROLD ALBERTO RAMOS CASTILLO identificado con c/c 10.541.607 de Popayán, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Certifico de igual manera que no estoy obligada al pago de parafiscales ya que no tengo empleados a mi cargo.

La presente se expide a los 25 días del mes de abril de 2023, en Popayán.



HAROLD ALBERTO RAMOS CASTILLO
C.C. No. 10.541.607-8