FORMATO No. 2

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

PERSONAS JURÍDICAS
[Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal]

Yo, CRISTIAN CAMILO OROZCO TRUJILLO, identificado con C.C 1.075.297.949 de Neiva, en mi condición de Representante Legal de SERVICIOS, INGENIERÍA Y SUMINISTRO GLOBAL SAS identificada con Nit **901693971-8** , certifico el pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) (cuando hay lugar a ellos), durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección.
Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Dada en Neiva, a los ocho (8) días del mes de mayo del año 2023

Atentamente,

FIRMA



CRISTIAN CAMILO OROZCO TRUJILLO
C.C. 1.075.297.949 (N)
REPRESENTANTE LEGAL
SERVICIOS, INGENIERIA Y SUMINISTROS GLOBAL S.A.S.
NIT. 901693971-8
CELULAR:3164693338
sisglobalsas@gmail.com