**35361**

**FORMATO**
**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES**
**(PERSONAS JURÍDICAS)**

Yo, **JOSE WILLIAM FLOREZ QUINTERO** identificado con CC Nº 70.057.394 en mi condición de representante legal de la **CORPORACIÓN DANCÍSTICA MATICES** identificada con NIT 811.035.699-0 bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Medellín a los dieciocho (18) días del mes de abril de 2023.

**NOMBRE: JOSE WILLIAM FLOREZ QUINTERO**
**CARGO: REPRESENTANTE LEGAL**