SOLUCIONES INTEGRALES
A la vanguardia de lo que deseas

LUCIA DEL CARMEN SOTO PEÑA
NIT 50.934.517-6

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

LUCIA DEL CARMEN SOTO PEÑA identificado (a) con c.c 50934517 de Montería, 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 y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) 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 a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, así como del personal a mi cargo que lo requiera.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 18 días del mes de septiembre de 2023, en Sincelejo.

Atentamente,



Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: LUCIA DEL CARMEN SOTO PEÑA
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): 50.934.517-6
Nombre Representante Legal: LUCIA DEL CARMEN SOTO PEÑA
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) 50.934.517
Dirección: Calle 11C No 26 - 29
Teléfono: 3013080415
Email: lucyasoto@hotmail.com