DOTACIONES
JOSILCAS

Bogotá, 31 de Agosto de del 2023

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Ciudad

REFERENCIA: CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Respetados señores:
El suscrito LESLIE JOHANNA SILVA CASTAÑEDA como persona natural, hace saber que ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente a los últimos seis meses, La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,



Nombre o Razón Social (s): LESLIE JOHANNA SILVA CASTAÑEDA
NIT o C.C. No. 1.030608005
Dirección: Carrera 80H#42F-28 SUR
Teléfono: 350 777 9494
E-mail: Johanna.s.c@hotmail.com
Ciudad: Bogotá