CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURIDICA

Yo **BIBIANA MIRANDA VALENCIA** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.112.762.861, en mi condición de representante legal del **HOGAR INFANTIL VECINAL LAS ARDILLITAS** identificado con NIT 891903452-4 certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles calendarios legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social (Salud, Pensión, Riesgos Laborales) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA) exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Para constancia se firma en Cartago a los diecisiete (17) días del mes de octubre del año 2023.

Bibiana Miranda

BIBIANA MIRANDA VALENCIA
Representante legal Representante legal