CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Bogotá D.C. 16 de noviembre del 2023

Señores:
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS (INVIAS)
Bogotá D.C

Yo **ÓSCAR JAVIER GARZÓN DÍAZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.296.441 de Bogotá D.C. en calidad de Representante Legal, manifiesto bajo la gravedad del juramento que el **CONSORCIO ODESSA**, ha cumplido con las obligaciones a los aportes de salud, riesgos laborales, pensión, y aportes de caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar y servicio Nacional de Aprrendizaje señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis meses anteriores a la fecha de la presente certificación, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Firma: _____
Nombre: **OSCAR JAVIER GARZÒN DIAZ**
C.C No: 79.296.441 de Bogotá DC.
Cargo: Representante Legal

Nota: Lo anterior sin perjuicio de lo dispuesto en el Decreto 1828 de 2013