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

Yo, MARTHA CECILIA FERIA MARIN, identificada con C.C. 65700577 de Espinal (Tol.), 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 a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, 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 mismo certifico que no tengo personal a mi cargo.

Certifico bajo la gravedad de juramento que me encuentro exceptuado de realizar aportes SENA e ICBF.

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 el 19/12/2023, en San José del Guaviare.

Atentamente,

MARTHA CECILIA FERIA MARIN
NIT: 65700577-8
C.C. No. 65700577 de Espinal (Tol.)
Dirección: Cll 12 # 28 - 21
Teléfonos: 3507191382 - 3507191364
Correos Electrónicos: 1- bleredwarluis@gmail.com
2- m65700577@gmail.com
Ciudad: san José del Guaviare



MARTHA CECILIA FERIA MARIN