CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CERTIFICACIÓN PERSONA JURÍDICA

El suscrito **(CARLOS ANDRES RUIZ PARRA)** Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o *el Revisor Fiscal*), identificada con, C.C. N°. 16.535.266, de Cali, en mi condición de *Representante Legal* de (**FERRETERIAINDUSTRIAL DEL VALLE S.A.S.)** identificada con NIT No. 901.048.853-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Santiago de Cali,

Certifico que se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicios Nacionales de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma, durante los últimos seis (6) meses calendario.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 .La presente se expide a los (27) días del mes de NOVIEMBRE de 2023.

Cordialmente,



Nombre del oferente o de su representante legal.
CARLOS ANDRES RUIZ PARRA

_____

CC Nº. 16.535.266 de CALI
Número de Nit: **901.048.853-1**,
FERRETERIA INDUSTRIAL DEL VALLE S.A.S
Dirección de correo: CRA 5 # 33-37 B/ porvenir
Dirección electrónica: gerencia@ferreindustrialdelvalle.com
Telefax: 3744887-3168106763-3216667507
Ciudad: Cali