CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Sogamoso, diciembre 18 de 2023

Señor
Municipio de Sogamoso
La Ciudad.

REFERENCIA: **CONTRATO No. 20230701**

Yo, Doria Nossa Salamanca, identificada con cédula de ciudadanía No. 46.357.984, en mi condición de representante legal de Corporación COOPERACIÓN, identificada con NIT: No. 900140874-5, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Sogamoso, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendisaje SENA, y Caja de Compensación Familiar) cuando a ello ha habido lugar, incluidos los últimos seis (6) meses, pagados por la Corporación legalmente exigibles a la fecha de presentación del presente infirme contractual . Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Sogamoso, a los 18 días del mes de diciembre de 2023

DORIA NOSSA SALAMANCA
Rep. Legal Corporación Cooperación
C.C. No. 46.357.984