Bogotá, D.C., 31 de mayo de 2024

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SANTAFE
Ing. Daniel Alarcón
Bogotá

REF: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Orlando González Pérez identificado con C.C. 79.372.601 en mi condición de representante legal de Consorcio Instituciones 2024 identificado con NIT 901.781.157-6, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Cordialmente,

Cordialmente,



ORLANDO GONZÁLEZ PÉREZ
R.L. CONSORCIO INSTITUCIONES 2024
NIT: 901.781.157-6