CUMPLIMIENTO SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL

Fecha: abril de 2024

Señores:
SECRETARIA DE HACIENDA

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto con el sistema integral de seguridad social y parafiscal, de conformidad con el artículo 182 de la Ley 100 de 1993, decreto 1703 de agosto 2 de 2002, artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad del juramento:

CERTIFICO:

Que **MARIO ALEJANDRO HOLGUÍN RODRÍGUEZ**

Identificado (a) con [ ] NIT [X] CC. 1.117.837.230 de San Vicente del Caguán - Caquetá

Ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y cuando ha sido del caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

ACTUO EN MI CALIDAD DE:

Interventor [ ]

Supervisor [X]

Nombre: **JUAN CARLOS DURÁN QUESADA**
C.C.: 17.656.609
Cargo: Secretario Hacienda Municipio de San Vicente del Caguán

FIRMA: _____