CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Copacabana, 2 de Julio de 2024

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL
Bogotá, DC.

Asunto: Certificación de pago de aportes a la seguridad social y parafiscales.

Por medio de la presente me permito certificar, que la firma que represento a la fecha y durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar), aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: Ronald Enrique Torres Martínez
Cargo: Representante Legal
Nombre de la firma: Soluciones Integrales TM SAS
Dirección: Calle 50 No. 57- 71 Interior 202
Teléfono: (4) 8882110- (57) 3158839307
E-Mail: admon.sitm@gmail.com