CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito, **EDGAR MORENO JAIMES**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 91.072.963 expedida en San Gil, en mi condición de Representante Legal del Centro de Bienestar del Anciano Francisco Prada Márquez de Aratoca, identificado con el Nit. No.890.203.826-8, debidamente inscrito ante la secretaria de Salud Departamental y Municipal, certifico el pago de los aportes realizados por la institución durante los últimos 6 meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta, por los conceptos de salud, pensiones riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dado en Aratoca el 14 de Junio de 2024

EDGAR MORENO JAIMES
Representación Legal

CRA. 7 N. 0 – 21, B. San Rafael
Cel. 313.328.1324
cba.aratoca2023@gmail.com
ARATOCA - SANTANDER