CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y DE PARAFISCALES

El suscrito Representante Legal del **CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA DE ZACARIAS RIO DAGUA**, identificado con cedula de ciudadanía No.1.111.782.687.

CERTIFICA

En calidad de Representante Legal de la Entidad Conviniente - **CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA DE ZACARIAS RIO DAGUA,** identificado con el NIT: 835.000.668-9, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que esta entidad ha cumplido, los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos del sistema de seguridad en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales correspondiente al personal vinculados por contrato de prestación de servicios.

Adicionalmente, que el personal vinculado de prestación de servicios y/o cooperativas, ha cumplido con todos los pagos del sistema de seguridad social, dando cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Decreto 2650 de 1993.

Para constancia se firma en Zacarías, a los 10 días de septiembre de 2024.

Atentamente,



MARLYNG LUCERO TABARES ARAGON
Representante Legal
Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de la vereda de Zacarías Río Dagua
CC. 1.111.782.687
Celular: 3206639119
Email: proyectozacarias@gmail.com