NIT. 36.721.537–8

ANEXO No.9:

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA NATURAL

Valledupar, 16 de septiembre de 2024

Señores
SECRETARÍA GENERAL
DEPARTAMENTO DEL CESAR
Valledupar, Cesar

REFERENCIA: CONTRATACIÓN MÍNIMA CUANTÍA| – MC-SGR-0016-2024

Yo, **NATALIA ROSA GÓMEZ POLO,** actuando en nombre propio, en calidad de Persona Natural; identificada con la cedula de ciudadanía No. 36.721.537 de Santa Marta; de acuerdo con el proceso de **CONTRATACIÓN MÍNIMA CUANTÍA – MC-SGR-0016-2024**; cuyo objeto es ***"BRINDAR ATENCIÓN HUMANITARIA INMEDIATA EN LOS COMPONENTES DE ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO TRANSITORIO Y TRANSPORTE EN CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE CORRESPONSABILIDAD SISPAE"."***, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes a los sistemas de seguridad social y aportes parafiscales de ley, exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Como prueba de lo anterior aporto la planilla con el último pago realizado.

EL PROPONENTE:

Firma _____
Razón Social del Proponente: NATALIA ROSA GOMEZ POLO
CC: 36.721.537 de Santa Marta
Dirección Comercial: CRA 14 N° 22-50 LC 1
Teléfonos: (605) 5623729 CEL: 3105001674
Ciudad: Valledupar - Cesar
Dirección de correo electrónico: distriservicios.ngp@gmail.com