Bogotá D.C 04 de septiembre 2024

Señores
Alcaldía Local de San Cristóbal
Ciudad

Asunto: Certificación cumplimiento pago aportes sistema de seguridad social

Cordial saludo,

Mediante la presente, en mi calidad de representante legal de **la ORGANIZACIÓN DE NEGOCIOS BARUC S.A.S**, yo **WILFREDY LEON CORTES** identificado con C.C. **93.298.617** de Líbano, me permito certificar que hemos cumplido con los pagos correspondientes a los aportes de seguridad social integrada, parafiscales, ICBF, SENA y cajas de compensación familiar de los últimos seis (6) meses, de conformidad con el articulo 50 de la Ley 789 de 2002.

Cordialmente,

Wilfredy leon cortes

WILFREDY LEON CORTES
C.C. 93.298.617
Representante Legal
ORGANIZACIÓN DE NEGOCIOS BARUC S.A.S