CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES REVISOR FISCAL

Yo **CARLOS YACKSON PINO CORDOBA** , identificado con cedula de ciudadanía No. **11.806.196**, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACIÓN EL SEMBRADOR "SEMILLA PARA EL FUTURO"** con NIT: 805.021.199-7 CERTIFICO que los seis (6) meses anteriores a la presentación de la Oferta del presente proceso de selección, la empresa ha realizado el pago de los aportes el pago de los aportes al sistema de seguridad social (Salud, Pensión, Riesgos Laborales) y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA) exigidos por la ley y se encuentran al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimento de los dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Para constancia se firma en la ciudad de Santiago de Cali al veinticinco (25) días del mes de Octubre de 2024.

CARLOS YACKSON PINO CORDOBA
C.C. 11.806.196
Tarjeta profesional número T.P. 97903