PARTES DE EQUIPOS S.A.S.

NIT 900.844.400-1

Cajicá, Octubre 29 de 2024

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA
Cajicá – Cundinamarca

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo **CAMILO ALBERTO MUÑOZ DÍAZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 80.432.926 expedida en Sopo (Cund), obrando en mi calidad de representante legal de la empresa **PARTES DE EQUIPOS S.A.S identificada con Nit 900.844.400-1,** he realizado la tarea de verificación y revisión de los pagos realizados por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar en los últimos seis (6) meses inmediatamente anteriores a la presente certificación. El pago de estos aportes es responsabilidad de la administración como parte de la gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y articulo 7 de la ley 1562 de 2012, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones. Con base en el resultado de los procedimientos realizados, certifico que la empresa Partes De Equipos SAS., ha efectuado oportunamente el pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación y se encuentran a paz y salvo.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 29 días del mes de Octubre de 2024.

Cordialmente,

CAMILO MUÑOZ DIAZ
C.C. 80.432.926 DE SOPO
Representante Legal