Bogotá D. C., 21 de agosto de 2024

Señores
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO
Calle 73 # 73A 226
Medellín (Antioquia)

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, **DIANA DEL PILAR QUIÑONES**, identificado con Cedula de Ciudadanía **53.096.058 de Bogotá**, en mi condición de **Revisor Fiscal de la Sociedad** de **MSM PROMOCIONALES S.A.S** identificada con Nit 900.476.888-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses.
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los veintiún (21) días del mes de agosto (8) del año dos mil veinticuatro (2024)

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: DIANA DEL PILAR QUIÑONES

Atentamente,

FIRMA: _____
Diana del Pilar Quiñones Flórez
Revisor fiscal T.P 132311-T