CUMPLIMIENTO SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL

Fecha: 15 DE NOVIEMBRE DE 2024

Señores:
SECRETARÍA HACIENDA

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto con el sistema integral de seguridad social y parafiscal, de conformidad con el artículo 182 de la Ley 100 de 1993, decreto 1703 de agosto 2 de 2002, artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad del juramento:

CERTIFICO:

Que **NICOLAS BRAVO GONZALEZ**

Identificado (a) con NIT CC X 1.077.875.421

Ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y cuando ha sido del caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, de acuerdo a la siguiente información aportada:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	
PERIODO COTIZADO	OCTUBRE
PLANILLA DE PAGO No.	81186310
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD	$210.200
APORTES OBLIGATORIOS A FONDO DE PENSIÓN	$269.000
APORTES ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	$8.900
APORTE VOLUNTARIO CCF	N/A
APORTE VOLUNTARIO SENA	N/A
APORTE VOLUNTARIO ICBF	N/A
VALOR TOTAL PAGADO	$488.100

ACTUO EN MI CALIDAD DE:

Interventor [ ]
Supervisor [X]

Nombre: **YULIETH MARLED SILVA QUINTERO.**
C.C.:40.690.203 de san Vicente del Caguán
Cargo: Secretaria de Desarrollo Agropecuario y Económico

FIRMA: _____