FORMATO No. 3

CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Señores
CLUB MILITAR.

Proceso de Contratación: CM-MC-352-2024.

YO Yo, **SARA HELENA PLAZA JALABE** identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1140843468, en mi condición de Representante Legal manifiesto bajo la gravedad del juramento que **MENESES GOMEZ Y ASOCIADOS S.A.S.** identificada con Nit 901836821-7, ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de salud, ARP, pensiones y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normatividad vigente y complementaria, durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de cierre de la presente contratación, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 8 días del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,



Nombre: **SARA HELENA PLAZA JALABE**
Cargo: Representante Legal
Documento de Identidad: 1140843468
Correo Electrónico: menesesgomezyasociadossas@gmail.com
Teléfono: 3015247355