PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito Revisor Fiscal ROCIO AGUIRRE SANCHEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 66.987.044 expedida en Cali-Valle y tarjeta profesional No. 289807 de la Junta Central de Contadores de Colombia certifica que la sociedad FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR, identificada con NIT. 901319127-6, en mi condición de Revisor Fiscal de FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR identificada con NIT 901319127-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de TUMACO, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los veinte (20) días del mes de noviembre de 2024, en Tumaco-Nariño.

Se firma según el caso por:



_____

Tarjeta No. 289807-T
Revisor Fiscal