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

Yo, Wilson Rodrigo Valero Valero con C.C 79.966.791 de Bogotá D.C en calidad de representante legal de INVERSIONES Y CONTRATOS B.R. S.A.S. con NIT. 901267162-1, 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 proceso de selección.

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 19 días del mes de diciembre de 2024

Se firma según el caso por:

Atentamente,

Firma del proponente:	
Nombre del proponente:	**INVERSIONES Y CONTRATOS B.R. S.A.S.**
NIT.	**901267162-1**
Representante Legal:	**WILSON RODRIGO VALERO VALERO**
Cedula:	**79.966.791 DE BOGOTÁ D.C.**
Dirección de Notificación:	**CR 11 21 90 LC 113 A CC IWOKA**
Teléfono o celular:	**315 691 0742**
Correo electrónico:	**inversionesycontratosbr@gmail.com**