*SAS Nit. 901528323-1*

**ANEXO No. 2**

**CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES - PERSONA JURIDICA -**Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Yo, **Carlos Andrés Carrillo León** , identificado(a) con cédula de ciudadanía número **80542654** expedida en Zipaquirá , en mi condición de Representante Legal de **ZIPA EXILIADOS SAS** identificada con Nit 901 528323- 1 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogota sede Zipaquirá, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de present ación de nuestra propuesta para el presente proc eso 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.

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA **Carlos Andres Carrillo León**

Dada en Zipaquirá, a los **12(Doce)** del mes de **Noviembre** de 2024

FIRMA _____

**cedula 80.542.654 de Zipaquirá**