ALCALDÍA DE EBÉJICO

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL DE EBÉJICO, ANTIOQUIA

C E R T I F I C A:

En calidad de Representante Legal de la entidad: ALCALDÍA MUNICIPAL DE EBÉJICO, identificada con NIT 890.983.664-7. CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que he cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, y los correspondientes a aportes parafiscales son Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y Caja de Compensación Familiar, dentro de los términos de ley de conformidad con las normas vigentes, según Ley 789 de 2002 Artículo 50 y Ley 828 de 2005 Artículo 1.

Del mismo modo certifico que he realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses, contados a partir de la expedición de la presente.

Certifico además que A LA FECHA no hay saldos a mi cargo derivado de los aportes parafiscales y seguridad social a que estoy obligado de conformidad con las normas vigentes.

Expedido en Ebéjico, Antioquia a los veinte (20) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024)

Cordialmente,

DAVID ALONSO RESTREPO CASTRILLÓN
Alcalde Municipal – Representante legal