CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y APORTES PARAFISCALES

Yo, **BERNARDO CAMACHO VENTE**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 16.468.330 de la Ciudad de Buenaventura, en mi calidad de Representante Legal de la Entidad **Contratista Consejo Comunitario Mayor del Rio Anchicayà con Nit No 835000815-5**, CERTIFICO que la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social en (salud, pensiones, riesgos profesionales) y aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA), exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dicho aporte.

Lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 50 Ley 789 de 2002 y art 23 de la ley 1150 de 2007.

Para constancia se firma en la ciudad de Buenaventura a los veintisiete (27) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

_____
BERNARDO CAMACHO VENTE
C.C. 16.468.330 B/TURA
Representante Legal
Consejo Comunitario Mayor del Rio Anchicaya
Nit. 835000815-5