Bogotá, 29 de noviembre de 2024

CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Señores
JURISDICCIÓN ESPECIAL PARA LA PAZ - JEP
Ciudad

Por medio del presente documento me permito certificar la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de este, con el pago de los aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas que las adicionen, complementen o modifiquen.

Atentamente,



FIRMA: _____
CARLOS JAIME DUQUINO LIMAS
C.C. Nº **19.426.312** de **BOGOTA**
Representante legal
Dirección: **Calle 70 D No. 104 C - 41**
Ciudad: **Bogota**
Teléfono: **3138684292**
Correo Electrónico: **termecq@gmail.com**
Razón Social: **TERMECQ S.A.S**
NIT: **901225745 - 3**