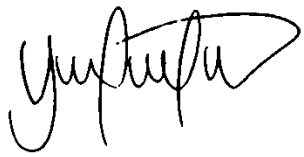
CERTIFICACION DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Madrid Cundinamarca, 06 de enero 2025
Proceso de contratación directa No.

el (la) suscrito, Yury Carolina Lozada Ospina actuando en mi propio nombre, con la presente hago constar que para la fecha de entrega del presente documento, me encuentro al día en el pago al sistema de seguridad social integral por los último mes (01) , para lo cual anexo el respectivo soporte en constancia de cumplimiento a las disposiciones legales que me comprometen como proponente en el referido proceso de contratación, de conformidad con lo establecido en el inciso segundo y en el parágrafo 1° del articulo 41 de la ley 80 de 1993, modificado por el articulo 23 de la ley 1150 de 2007, así como en el articulo 50 de la ley 789 de 2002.

clase de persona	marcar con X según aplique
persona jurídica	
Persona natural empleadora	
Persona natural no empleadora	X
Persona natural que nunca ha contratado con el estado	
Persona natural que nunca ha estado afiliada el SSSI	
Persona natural con asignación de retiro	

proponente	SI	NO
Me encuentro exento (A) de realizar los aportes al SENA y al ICBF	X	



Nombre: Yury Carolina Lozada Ospina

cargo: Auxiliar de Enfermería

Documento de Identidad: 1.033751.256