ANEXO No. 2

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

PERSONAS JURÍDICAS

Yo, Cesar Andrés Vallejo Burgos, identificado con 1.032.397.484, en mi condición de Representante Legal de Eventos y Producciones Salomón SAS identificada con Nit 901.281.435 - 3 , debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), CREE, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Dada en Bogotá D.C., a los (6) días del mes de febrero de 2025

Nombre o Razón Social del Proponente: ***Eventos y Producciones Salomón SAS***
NIT: ***901.281.435-3***
Nombre del Representante Legal: ***Cesar Andrés Vallejo Burgos***
C.C. No. ***1.032.397.484 de Bogotá D.C***
Dirección: ***Calle 116 # 70D - 06***
Teléfonos: ***3153027621***
Fax: ***N/A***
Correos Electrónicos1 - ***salomoneventosyproducciones@gmail.com***
Ciudad: ***Bogotá D.C***

Cesar Andrés Vallejo Burgos