Certificación de pago al Sistema de Seguridad Social Integral

Proceso de Contratación 188-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2020

Cali 1 de septiembre de 2020

la suscrita LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ actuando en mi calidad de REPREENTANTE LEGAL 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, 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 1º del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1810 de 2007, así como en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Clase de Persona	X
Persona jurídica	X
Persona natural empleadora	
Persona natural no empleadora	
Persona natural que nunca ha contratado con el Estado	
Persona natural que nunca ha estado afiliada al SSSI	
Persona natural con asignación de retiro	

	SI	NO

Me encuentro exento(a) de realizar los aportes al SENA y al ICBF		X

NOTA: "Anexo los soportes señalados en el Pliego de Condiciones o equivalente".

Atentamente,



Cordialmente,
REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ
Identificación: 51.764.950 Santa Fe de Bogotá
Razón social: INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA
Nit. 830.501.223-7
DIRECCIÓN DE CORREO: Carrera 66 A Nº. 11 – 07 Barrio el Limonar
CORREO ELECTRONICO: im@intercomercialmedica.com
FAX: 3 15 87 01
CELULAR: 317 401 4263
CIUDAD: CALI VALLE DEL CAUCA