LA RIVERA SAS

ANEXO PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

1. FORMATO - CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA

Señores
MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA

Asunto: Carta de Cumplimiento de Aportes al sistema de seguridad social integral y Parafiscales de persona jurídica

El suscrito Representante Legal de Asesorías, Distribuciones e inversiones La Rivera SAS, certifica que se encuentra PAZ Y SALVO durante los últimos seis (06) meses anteriores al cierre del presente proceso, por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos laborales ARL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002) y a las cajas de compensación Familiar.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto 862 de 2013, deberá diligenciar la siguiente información:

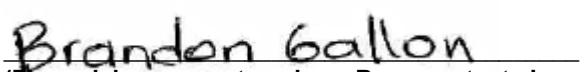
EXONERACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES	PERSONA JURIDICA	
Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados	Sí (x)	No ( )

En caso de que el proponente este obligado a pagar aportes parafiscales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, también certifico que la sociedad se encuentra al día en el pago de los aportes parafiscales.

En constancia, se firma en santa fe de Antioquia, a los 12 días del mes de Agosto de 2025.

Atentamente,

Nombre del proponente o de su Representante legal BRANDON DAVID GALLON SUAREZ
C. C. No. 1020485452 De Bello
Dirección de correo adilariverasas@gmail.com
Ciudad Santa fe de Antioquia



(Firma del proponente o de su Representante Legal)