CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, LUZ ELENA RIVERO GOMEZ**,** identificado con cedula de ciudadanía N°1. 143.134.448, expedida en Barranquilla Atlántico, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social que me resultan exigibles por la Ley para el mes de **OCTUBRE de 2025** necesarios para el pago de los servicios del contrato No. 008-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM3ESM81052-2025, cuyo objeto "*LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE UN 01 TÉCNICO ADMINISTRATIVO ÁREA CONTABLE Y FINANCIERA".*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Malambo, Atlántico, a los 31 días del mes de Octubre de 2025.



Nombre: LUZ ELENA RIVERO GOMEZ
Cargo: TÉCNICO ADMINISTRATIVO ÁREA CONTABLE Y FINANCIERA