ORGANIZACIÓN INDIGENA WAYUU ANAINJAT WAKUAIPA
NIT. 901.033.403-5

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

Yo **YEIMIS PATRICIA MENDOZA BRITO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.118.818.972**, actuando en mi calidad de Representante Legal de la **ORGANIZACIÓN INDIGENA WAYUU ANAINJAT WAKUAIPA**, me permito realizar las siguientes declaraciones:

1. Certificar que, en lo que corresponde, se han efectuado los pagos por concepto de aportes correspondientes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensión y demás aportes establecidos en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, cuando sea el caso de conformidad con lo dispuesto en el artículo 20 de la Ley 1607 de 2012 durante los últimos seis (6) meses.

2. Certificar que, en lo que corresponde, se han efectuado el pago de los aportes correspondientes cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA) durante los últimos seis (6) meses.

3. Certificar que, en lo que corresponde, a la fecha de presentación de la oferta, hemos realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses, contados a partir de la citada fecha, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos.

Atentamente,

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y 828 de 2003

Dada en Riohacha – La Guajira, a los veintisiete (27) día del mes de enero de 2025

Yeimis Mendoza

YEIMIS PATRICIA MENDOZA BRITO
C. C. No. 1.118.818.972
REPRESENTANTE LEGAK

MARELEIDA TORRES BLANCHAR
C.C 40924955
CONTADORA

Res. Rizzia Las Delicias Km 3 vía Riohacha – Santa Marta
Cel. 3016091204
Riohacha, La Guajira