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

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS SALMINA CALDAS
NIT 810006513-2

Yo, FABIO OSWALDO TABARES GOMEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 75078367, en mi condición de Representante Legal del **CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SALAMINA** identificada con NIT. 810006513-2 certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA- y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la Compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra Propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Salamina-Caldas, a los 19 días del mes enero de 2026



FIRMA_____
FABIO OSWALDO TABARES GOMEZ
C.C 75078367