FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (Persona Jurídica)

Yo, **JAIME EFRAIN ROMERO CORZO**, identificado con **CC. 13.744.110**, en mi condición de Representante Legal de **INGECAD PARTS S.A.S.** identificada con Nit **900.594.734-0**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, certifico el pago de los aportes realizados 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, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bucaramanga, a los (12) doce días del mes de diciembre de 2020



JAIME EFRAIN ROMERO CORZO
Representante Legal
C.C. No.13.744.110
INGECAD PARTS SAS
NIT: 900594734-0
Bucaramanga – Colombia