FORMATO No. 7
CERTIFICACIÓN SOBRE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A LOS REGÍMENES DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURIDICA

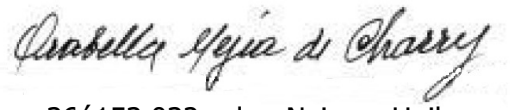
Arabella Mejía de Charry, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de Represente legal de **GRUPO EDITORIAL FÉNIX LTDA.** , bajo la gravedad del juramento manifiesto:

Que SI, se encuentra al día con las obligaciones relativas a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes al CREE.

Así mismo se ha venido cumplido dicha obligación durante los últimos 6 meses.

Lo anterior en virtud a lo ordenado por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Cordialmente,

Firma Proponente	**GRUPO EDITORIAL FÉNIX LTDA.**
NIT:	830.091.477-1 Régimen tributario : Común
Dirección para correspondencia:	Calle 19 # 5 A 21 - Chía - Cundinamarca
Teléfono :	3108716658 - 3112125315
E-mail :	grupoeditorialfenixl@gmail.com
Representante legal:	Arabella Mejía de Charry
Firma del Representante legal:	
c.c. :	36´153.032 de Neiva – Huila