PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

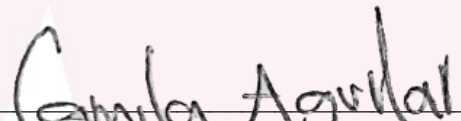
JEIMY CAMILA AGUILAR BARON identificada con **C. C. No. 1.014.307.725** de **Bogotá D.C** en mi condición de representante legal de **LIGHT SAFETY EQUIPMENT S.A.S** identificada con **NIT 901.545.668-7**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Bogotá D.C, a los 06 días del mes de junio de 2025.

Atentamente,

Nombre del proponente: **Light Safety Equipment S.A.S**
Nombre del representante legal: **Jeimy Camila Aguilar Baron**
C. C. No. **1.014.307.725** de **Bogotá D.C**
Matrícula profesional No. **N/A**
Dirección de correo: **Calle 98 No. 21 – 50**
Correo electrónico: **info@lisaeq.com**
Telefax: **N/A**
Ciudad: **Bogotá D.C**



JEIMY CAMILA AGUILAR BARON
REPRESENTANTE LEGAL
LIGHT SAFETY EQUIPMENT S.A.S