MODELO CERTIFICACIÓN PAGO PARAFISCALES

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES -*ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002*

(PERSONA JURÍDICA)

El suscrito Representante Legal **FULTON CHARLY MURILLO MORENO**, de la empresa **ING. CONSTRUCTORES SAS**, identificada con NIT No. **900.713.640-9**, certifica que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta, razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

Dado en Quibdó, a los 18 días del mes de Agosto de 2026

Firma: _____
Nombre: **FULTON CHARLY MURILLO MORENO**.
C.C. No.: 12.021.912 de Quibdó
Razón Social: **ING. CONSTRUCTORES SAS**
NIT: 900.713.640-9
Dirección: CLL 26 # 11-06 B/ ESMERALDA
E-mail: ing.constructoressas2024@gmail.com