FUMIGACIONES -RASTOP

Concepto Sanitario secretaria Departamental de Salud.
Nit. 10.541.607-8 Régimen Simplificado

FORMATO CERTIFICACION
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2"

HAROLD ALBERTO RAMOS C identificado con c/c 10.541.607 de Popayán, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Certifico de igual manera que no estoy obligada al pago de parafiscales ya que no tengo empleados a mi cargo.

La presente se expide en el dia 16 de septiembre de 2026, en la ciudad Popayán.

HAROLD ALBERTO RAMOS CASTILLO
C.C. No. 10.541.607-8 .