ANEXO No. 9

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL
MARSELLA RISARALDA

REFERENCIA: Selección Abreviada de Menor Cuantía No. IP-038-2026.

OBJETO: "ADQUISICIÓN DE BIENES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS BIBLIOTECARIOS, CULTURALES Y DE FOMENTO A LA LECTURA DE LA BIBLIOTECA PÚBLICA MUNICIPAL LEÓN DE GREIFF DEL MUNICIPIO DE MARSELLA, RISARALDA, EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1379 DE 2010 Y CON RECURSOS PROVENIENTES DE LA ESTAMPILLA PRO CULTURA".

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002,

CERTIFICO

Que LUISA FERNANDA MARIN ZULUAGA
NIT o C.C. No.: 1004719544
(Nombre o razón social del proponente, agregando el correspondiente NIT o documento de identidad)

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social, cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales, y, cuando ha sido del caso, con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y a las Cajas de Compensación Familiar.

ACTÚO EN MI CALIDAD DE:

Revisor Fiscal _____ Tarjeta Profesional No.: _____

Representante Legal _____

Proponente Persona Natural ____X___

Nota: Esta certificación debe firmarla el revisor fiscal si la empresa está obligada a tenerlo; de lo contrario, la firma el representante legal. Para el caso de personas naturales, la firma el mismo proponente y se entenderá emitida bajo la gravedad del juramento.

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación:

Luisa Fda Zuluaga.
LUISA FERNANDA MARIN ZULUAGA
DIRECCIÓN: CRA 13 BRR GALAN LOTE 3C
CORREO ELECTRÓNICO: fullcolorpereira@hotmail.com

TELÉFONO: 3128340178