FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

La suscrita MELIZA ISABEL HERRERA JIMENEZ, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de revisora fiscal de la ASOCIACION DE JEFES FAMILIARES WAYUU DE LA ZONA NORTE DE LA ALTA GUAJIRA WAYUU – ARAURAYU con NIT; 825001057-7, , En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003, y el artículo 23 del Decreto 019 de 2012, manifiesto que esta entidad se encuentra al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos laborales), así como en los aportes parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, cuando a ello hubiere lugar, pagados por la Asociación durante los **últimos seis (6) meses** calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de oferta para el presente proceso de selección.

Para mayor constancia se firma en el Municipio de Uribia a los seis (06) días del mes de noviembre de 2026.

Cordialmente,

MELIZA ISABEL HERRERA JIMENEZ
C.C 1.118.862.210 de Riohacha.
T.P 319243- T
wayuuaraurayufinanciera@gmail.com
Telefono: 3006269956