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

El suscrito CARLOS TOVAR ATENCIO FERNANDEZ, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de la ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU ANATAWEESHI con NIT; 900897154-1, 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, certifico estar 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 nuestra 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,



CARLOS TOVAR ATENCIO FERNANDEZ
C.C 17.844.903 de Maicao.
ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU ANATAWEESHI.
900897154-1
wayuuanataweeshii@gmail.com
3107064703