FORMATO 6

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, OMAR MENDOZA BOHORQUEZ, identificado con 91.176.295 de Girón, en mi condición de Representante Legal de **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PARA LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO Y CONSERVACION DE VIAS CARRETERANOS DE GIRON CTA** identificada con Nit **800.111.638-7**, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y CREE, (Artículo 25 Ley 1607 de 2012) cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir del mes anterior a la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Girón, a los veintiséis (26) días del mes de marzo de 2021.



FIRMA ----------

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA OMAR MENDOZA BOHORQUEZ