ANEXO No. 3C
CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL CON EMPLEADOS VINCULADOS POR CONTRATO DE TRABAJO.

"ley 1150 de 2007, Articulo 23, Inciso 2"

Yo Juliana Alejandra Vidal Galindez, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.061.791.533, así mismo declaro que he cumplido durante los seis meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos al Sistema de Seguridad Social, en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aporte parafiscales correspondientes; por lo que encuentro a Paz y salvo con las Empresas Promotoras de Salud-EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP, la Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA, respecto de los empleados a mi servicio, vinculados por contrato de trabajo.

JULIANA ALEJANDRA VIDAL GALINDEZ
C.C. No.1.061.791.533 expedida en Popayán
Dirección: Calle 2N No 8N – 25 Barrio Modelo
Número de Teléfono: 310 220 3828
Correo electrónico: mediprem@mediprem.com.co

NOTA: **La persona natural, a más de hacer la manifestación anterior, deberá acreditar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes a los últimos seis (6) meses anteriores al cierre del presente proceso de selección, mediante la presentación de las planillas o recibos de pagos correspondientes.**