

MULTISERVICIOS ELECTRONICAS PASTO

ANEXO No. 2

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA NATURAL

Yo **YOVANI ARMANDO BENAVIDES SALAZAR** identificado con c.c **98380300** de PASTO, de acuerdo con lo señalado en el Artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Artículo 442, que me encuentro al día en el pago por concepto de los aportes a los sistemas de salud y pensiones, con relación a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, para lo cual anexo documento que acredite la afiliación a salud y pensión del Sistema de Seguridad Social, junto con la fotocopia de la planilla integrada de liquidación de aportes y/o planilla de pago (PILA) que acredite que se encuentra al día en su pago, la cual deberá contener mínimo la siguiente información: • Datos generales del aportante • Datos generales de la planilla (número de planilla, tipo de planilla, referencia de pago, etc) • Valor pagado • Periodo pagado • Tipo de aportes • Fecha de pago.

Igualmente, manifiesto que no tengo empleados a cargo.

Dada en MOCOA a los (06) seis días del mes de MAYO de 2021

FIRMA-----



NOMBRE DE QUIEN DECLARA **YOVANI ARMANDO BENAVIDES SALAZAR**



MEP

DIRECCION: BARRIO JOSE HOMERO BAJO

TELEFONOS: 3144138570 - 3155533665

NIT. 98380300-0

CORREO: geovanybenavides0927@hotmail.com