ANEXO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURÍDICA).

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.(PERSONA JURÍDICA)

FECHA EN LA QUE SE PRESENTA LA PROPUESTA

Señores: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASUNTO: PROCESO DE SELECCIÓN 50 DE 2023

OBJETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El suscrito Revisor Fiscal (cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley) o el representante legal, hace saber que la (NOMBRE COMPLETO DE LA ENTIDAD), ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, dentro de los seis (6) últimos meses anteriores al cierre de la presente convocatoria.

La presente certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. No.