



CERTIFICACION PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Señores:
SENA REGIONAL CESAR
Bogotá

Yo María Celmira Lozano de García, identificado con cédula de ciudadanía No.41.372.320 de Bogotá en calidad de representante legal de la firma CELMY LTDA con NIT 830.J43.996-6, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los **últimos seis meses** anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación con los pagos al sistema de seguridad social en salud pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo. Por lo que declaro que me encuentro a **paz y salvo con las empresas promotoras de salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales, Cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, SENA, Cuota de Aprendizaje del SENA y Multas expedidas por el Ministerio de trabajo.**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los doce (12) días del mes de noviembre de dos mil veinte (2020)

Firma *Celmira de Garcia*
Nombre: Maria Celmira Lozano de Garcia
C.C No 41.372.320 de Bogotá