

Formulario: PAGO A CONTRATISTAS

Radicado: 62-02-20240605000261

Fecha: 05/06/2024 10:37:10 a. m.

Usuario: msaguirref

NIT/CC DEL CONTRATISTA: 900. 707.557-0

NOMBRE CONTRATISTA: SIE SERVICIOS INTEGRALES DE EDUCACIÓN S.A.S

CONTRATO: I.P 10-2024

Fecha generación: 05/06/2024 10:41:16 a. m.



62-02-20240605000261



## **CERTIFICADO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo **JULIAN ANDRES CORREA ECHEVERRI**, identificado con cedula de ciudadanía número 75.068.602 De Manizales, y con Tarjeta Profesional No 69695-T, en condición de Contador de la empresa **SIE SERVICIOS INTEGRALES DE EDUCACIÓN S.A.S.**, identificada con NIT 900.707.557-0, certifico que la empresa ha cumplido con el pago de los aportes de las personas que se encuentran vinculadas laboralmente al Sistema de Seguridad Social en cuanto a Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Cajas de Compensación Familiar por ley y se encuentran al día y paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes al 30 de mayo de 2024, incluidos salarios, auxilio de transporte, cesantías, vacaciones e intereses a las cesantías de todos los empleados con contrato laboral vigente. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de diciembre 27 de 2002.

Para constancia se firma en Manizales a los treinta (30) días del mes de mayo de 2024

Atentamente,

*Julian Andres Correa Echeverri*  
**JULIAN ANDRES CORREA ECHEVERRI**  
**C.C. 75.068.602**  
**TP. 65695-T**