

FORMATO 3  
CERTIFICACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Bogotá, Enero 2 de 2024

Señores:

**Fiduciaria La Previsora S.A**

Calle 72 # 10-03

Ciudad.

Ref.: Invitación abierta No. 002 de 2023

Yo, JOHN ESNEIDER CASTAÑEDA AYURE identificado con cédula No 1020769995 en mi condición de Representante Legal de ZARGI SAS identificada con Nit 901503375 4 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá a los Dos (2) días del mes de Enero de 2024

Firma *Jhon Castañeda Ayure*

Nombre o Razón Social: ZARGI SAS

Nombre del Representante Legal: JOHN ESNEIDER CASTAÑEDA AYURE

Nit o Cédula de Ciudadanía No 1020769995