# CERTIFICACION PAGO DE APORTES

Ciudad y fecha

Señores

COLEGIO LA VICTORIA IED

REFERENCIA. PROCESO DE REGIMEN ESPECIAL N° , cuyo objeto es

El suscrito identificado con la cédula de ciudadanía No.

, de , actuando en nombre propio, bajo la gravedad de juramento, me permito CERTIFICAR que hemos cumplido con el requisito establecido en la Ley 1150 de 2007, Artículo 23, y nos encontramos al día en el pago de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social y no estoy obligado a realizar aportes Parafiscales con destino al ICBF, SENA y Cajas de Compensación Familiar.

Atentamente,

Nombre: Nit o C.C. No de

Dirección: Ciudad: Celular Correo electrónico FIRMA