

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ			
	PROCESO GESTIÓN DEL FOMENTO CULTURAL			
	FORMATO AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ORGANIZACIÓN ASPIRANTE O QUIEN HAGA SUS VECES, AL REPRESENTANTE LEGAL PARA PRESENTAR LA PROPUESTA			
	CÓDIGO: MIS-GFC-MN-001-FM-002	VERSIÓN: 03	FECHA: 24/09/2024	Página 1 de 2

AUTORIZACIÓN AL REPRESENTANTE LEGAL

Los abajo firmantes en ejercicio de las facultades estatutarias de (*Nombre de la organización cultural*), autorizamos a (*Nombre del representante legal*) identificado con Cédula de Ciudadanía N° _____, quien actúa como representante legal de la entidad, para que presente propuesta en la convocatoria pública **CONCURSO DE PESEBRE 2024**.

Expedida a los días en letra (días en número) días del mes de MES del año 2.024.

Atentamente,

Nombre:
C.C.

Nombre:
C.C.

Nombre:
C.C.

Nombre:
C.C.

Nombre:
C.C.

Nombre:
C.C.

Nombre:
C.C.

Nombre:
C.C.

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ			
	PROCESO GESTIÓN DEL FOMENTO CULTURAL			
	FORMATO AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ORGANIZACIÓN ASPIRANTE O QUIEN HAGA SUS VECES, AL REPRESENTANTE LEGAL PARA PRESENTAR LA PROPUESTA			
	CÓDIGO: MIS-GFC-MN-001-FM-002	VERSIÓN: 03	FECHA: 24/09/2024	Página 2 de 2

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL O DEL REPRESENTANTE LEGAL SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARAFISCALES

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES

Cajicá– Cundinamarca (Fecha en número)

Señores

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE CAJICÁ
IMCTC

Concurso de Pesebres

Cordial saludo,

El (La) suscrito (a) (Nombre del representante legal), identificado (a) con cédula de ciudadanía N° _____ expedida en _____, actuando como representante legal de (Nombre de la organización cultural formalizada), con NIT. _____, declaro bajo la gravedad de juramento, encontrarme a paz y salvo en el pago de aportes de los empleados, a salud, pensión, riesgos profesionales y aportes a cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, a la fecha de presentación esta propuesta, ya que la entidad no cuenta con empleados de planta o con personas vinculadas laboralmente.

Cordialmente,

Nombre:
C.C.