YOANA PATRICIA PACHECO OCAMPO
DISEÑO & MOBILIARIO DEL VALLE
NIT. 37.841.125-5 REGIMEN SIMPLIFICADO
NUEVA DIRECCION: CALLE 9F N°24-100 CALI-VALLE. TEL- 318 600 0831

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
CERTIFICACIÓN PERSONAS NATURALES

La Suscrita **YOANA PATRICIA PACHECO OCAMPO**, identificado con la cédula de ciudadanía No.**37.841.125** expedida en **BUCARAMANGA**, obrando en mi propio nombre y representación declaro bajo la gravedad de juramento que actualmente me encuentro vinculado al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud y Pensión), así como el personal a mi cargo que lo requiere.

Para lo anterior, adjunto copia del pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, de ser el caso, del mes inmediatamente anterior.

Lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y en la ley 828 2003. La presente se expide a los quince, (17) del mes de **diciembre** de 2021.

Firma Johana Pacheco O.
Nombre **YOANA PATRICIA PACHECO OCAMPO**
C.C. No.**37.841.125** expedida en **BUCARAMANGA**