HauLand Group S.A.S

CERTIFICACION PAGO DE APORTES
PARAFISCALES DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, **CLAUDIA LEON BARON**, identificado con cedula de ciudadanía **No: 1.018.410.910** de Bogotá DC, en mi condición de Representante Legal de la compañía **HAULAND GROUP S.A.S**, identificada con **NIT. 901.005.042-0**, por medio de la presente:

CERTIFICO

Que la Compañía se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales de seguridad social integral, por el valor establecido en la ley y durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presente. Dando cumplimiento con lo establecido con el pago de salarios, descansos remunerados, prestaciones sociales e indemnizaciones, al igual que el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999, el pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ISS, EPS, ARL, ICBF y SENA, el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005, De conformidad con lo dispuesto en el inciso 2º del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002.

Se expide en Bogotá D.C., a los 08 días del mes de abril de 2019.

CLAUDIA LEON BARON
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 1.018.410.910 de Bogotá DC
TP: 251120-303078CND

MARIA TEREZA ORTIZ Z
CONTADOR PÚBLICO
C.C. 55.177.604 de Neiva (Huila)
TP: 142781T