CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores:

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL VALLE
CDAV
Ciudad

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el *art. 244 de la ley 1955 de 2019*, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO

Que, **HIGINIO CAMACHO**, con C.C. 91.205.799

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Teniendo en cuenta la utilidad Anual de $ 2.626.454.020, nos a cogemos al tope Máximo IBC que son $25.000.000

ACTÚO EN MI CALIDAD DE:

Proponente Persona Natural: HIGINIO CAMACHO c/c 91.205.799

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación: **HIGINIO CAMACHO**

Documento de identidad c/c **91.205.799**.

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación: **HIGINIO CAMACHO**

Documento de identidad con c/c 910.205.799 de Bucaramanga

Firma el día 31 de octubre de 2022 en Bucaramanga

Nota: Esta certificación debe firmarla el Revisor Fiscal si la empresa está obligada a tenerlo, de lo contrario la firma el Representante Legal. Para el caso de personas naturales la firma el mismo proponente.