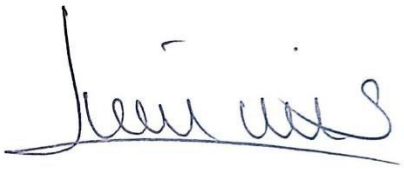
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **LINA ROSA ABRIL SÁNCHEZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. 40.046.185 expedida en Tunja, en mi condición de Representante Legal de la **E.S.E. Centro de Salud de Togüí**, identificada con Nit. 820.003.435-9, certifico que la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión riesgos laborales y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes hasta el 31 de enero de 2023.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en la Gerencia de la E.S.E. Centro de Salud Togüí, a los veinte (20) días del mes de febrero de dos mil veintitrés (2023).



LINA ROSA ABRIL SÁNCHEZ
Gerente
E.S.E. Centro de Salud Togüí
C.C. N° 40.046.185 de Tunja