CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **IVAN ESTRADA HERNANDEZ,** identificado con cedula de ciudadanía No. 8.684.314, en mi condición de Representante Legal de la E.S.E **CENTRO DE SALUD DE GALAPA**, identificada con Nit 802.007.798-1, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la Ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Dada en Galapa, el diez (10) de abril de 2023.

IVAN ESTRADA HERNANDEZ
CC 8.684.314
Representante legal ESE CENTRO DE SALUD DE GALAPA