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

Yo, **JOSÉ ANDRÉS RAMÍREZ SUÁREZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.540.449 expedida en Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **la E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE PADUA DEL MUNICIPIO DE GACHANTIVÁ,** identificada con Nit**. 820003638-7**, certifico que durante el periodo del primero (01) de Enero del año 2023 al treinta y uno (31) del mes de Marzo del año 2023 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 el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Gachantivá, a los veintiséis (26) días del mes de Abril del año 2023.

JOSE ANDRES RAMIREZ SUAREZ
GERENTE
C.C. 79.540.449 de Bogotá.