CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES
SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES

Yo, SANDRA MALAGÓN GUTIÉRREZ, identificado con CC 23.782.347, en mi condición de Representante Legal de QUIRÓN UNIDAD MÉDICA SAS identificada con Nit 900.849.809-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÁ D. C. certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en BOGOTÁ D. C., a los ONCE días (11) del mes de JULIO de 2023.

FIRMA: _____

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: SANDRA MALAGÓN GUTIÉRREZ