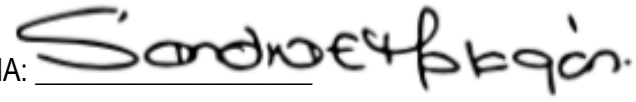
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

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., el primero (01) día del mes de DICIEMBRE de 2023.

FIRMA: 

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: SANDRA MALAGÓN GUTIÉRREZ