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

Yo, Angelica María Miranda Vargas, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 1.045.711.689 de Barranquilla, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social que me resultan exigibles por la Ley.

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 Malambo, Atlántico, a los treinta (30) días del mes de Noviembre de 2023.



_____

FIRMA
Nombre: Angelica María Miranda Vargas
Cedula: 1.045.711.689