ANEXO N.º 6

CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES

Distrito, 13 de septiembre de 2024

Señores
ALCALDÍA DE TURBO
Kilómetro 1 vía Medellín

ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes

Por medio de la presente me permito certificar que la firma que represento se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de compensación Familiar.

Atentamente,

NOMBRE: Cristian Andrés Salas Mosquera

FIRMA: Cristian A. Salas M.

CARGO: Representante legal

Nota: Este documento deberá ser firmado por el Revisor Fiscal cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el Representante Legal.