

Bucaramanga, Julio 31 de 2024

Señores:

INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA
JEFE LEIDY JAIMES
SUPERVISORA DE CONTRATO -CYPAT SAS-
Ciudad

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002,

CERTIFICO

Que el **LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CYPAT SAS**
identificado con NIT: 900558893-0

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales.

ACTÚO EN MI CALIDAD DE: Representante legal



SONIA CASTRO BELTRAN
GERENTE
LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA
CYPAT SAS



Calle 46 # 35A - 06 Edificio Central Park
Cabecera del Llano Oficinas 501 - 502



www.laboratiocypat.com



cypat.lab@gmail.com



607 6827258



304 360 5587
whatsapp