Popayán, octubre 9 de 2024

**CERTIFICACION:**

Yo, **BLANCA PAOLA GALINDEZ GALLARDO**, identificada con cedula de ciudadanía **Nro. 34.322.149** de Popayán, certificó bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día con el pago de seguridad social, salud, pensión y Arl, en los últimos seis meses antes del cierre de esta invitación publica y no estoy obligada al pago de parafiscales ya que no tengo empleados a mi cargo.

**ANEXO:** PLANILLA DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

Atentamente,



**BLANCA PAOLA GALINDEZ G.**
Representante legal de **FUMIPLUS**
**NIT: 34322149-4**
**fumipluspopayan@hotmail.com**
**Dir. Vereda El Túnel, Popayán**