Certificación

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

Yo, NATALIA CARDONA ZAPATA, identificada con cédula de ciudadanía No 1.128.264.528, en mi condición de Representante Legal de ALMAVID SALUD SAS, identificada con Nit 900910289-0, certifico que, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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 Envigado, a los 16 de Septiembre de 2024.



NATALIA CARDONA ZAPATA
C. C. 1.128.264.528
REPRESENTANTE LEGAL