CERTIFICACIÓN APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Manizales 4 de diciembre de 2024

Señores
ALCALDIA DE VILLAMARIA

Cordial Saludo

Asunto: Certificación pago Aportes Seguridad Social y Parafiscales

Yo **LUIS FELIPE ARISTIZABAL ZULUAGA** identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de representante legal de **SPACIO DE VIDA S.AS**, declaro que la firma SPACIO DE VIDA S.AS, durante los últimos seis (6) meses se encuentra al día en el pago de Aporte a la seguridad Social y Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el articulo 50 de la ley 789 de 2002.

Para constancia se firma:



REPRESENTANTE LEGAL
SPACIO DE VIDA S.A.S
C.C N° 1.053.776.970
Teléfono N° 320 672 2636