EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE
SEGURIDAD VELSEGC LTDA
NIT. 900.202.455 – 1

CERTIFICA EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, WILSON STIVEN SALAS ACHINTE, identificado con cédula de ciudadanía No. 1061771358 de Popayán, y en mi condición de CONTADOR de la empresa SEGURIDAD VELSEGC LTDA, identificada con NIT 900.202.455-1, 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 la Ciudad de Popayán, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2024.



_____

Wilson Stiven Salas Achinte
Contador T.P. 261732-T
Empresa: Seguridad Velsegc Ltda
NIT. 900202455-1
Dirección: Carrera 7 No. 27CN-16 Barrio Palace
Cel. 3124020341
Correo: gerencia@velsegc.com