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

PERSONA JURÍDICA

Yo, **MARIA DE LOS ANGELES GARCIA AGUIRRE**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.151.474.469** de Soledad-Atlántico, en mi condición de Representante Legal de **CONSORCIO REDES GALAPA 2023**, identificada con **NIT 901.782.308-6**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendarios 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 Galapa – Atlántico, a los DOCE (12) días del mes de DICIEMBRE de 2.024.

Maria Garcia
_____

MARIA DE LOS ANGELES GARCIA AGUIRRE
Represente Legal
Consorcio Redes Galapa 2023