Ibagué, 13 de marzo de 2025

Señores

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

Ciudad

MOTIVO: Certificación de pagos de aportes al sistema de seguridad social de Colombia

Mediante la presente, me permito certificar que me encuentro al día y en pleno cumplimiento de los pagos relacionados con los aportes al sistema de seguridad y parafiscales en Colombia, por lo cual adjunto la última planilla de pago efectuado el mes anterior.

De antemano agradezco su atención.

Cordialmente



Wilmar Osorio González

C.C 80.114.277 De Bogotá

Representante Legal