Medellín, 03 de febrero de 2025

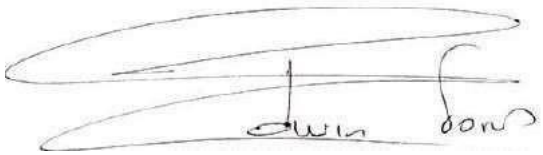
Señores
DISTRITO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN.
Secretaría de la No Violencia

Asunto: Declaración de cumplimiento de las obligaciones y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales.

Yo **EDWIN ALEXIS TORRES JIMENEZ**, identificado con cédula de ciudadanía 71.210.664, en mi calidad de representante legal de la CORPORACIÓN GENTE VIVA identificada con NIT 900.486.295-6, certifico que a la fecha se ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses a los empleados en los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Esta certificación es expedida para efectos de dar cumplimento a los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2008.

Atentamente,



EDWIN ALEXIS TORRES JIMENEZ
C.C. 71.210.664
Representante legal Corporación Gente Viva