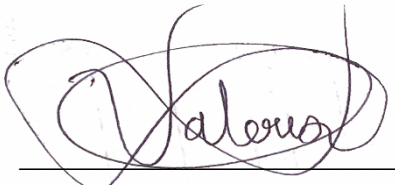
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE LOS APORTES
A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Medellín, 09 de Mayo de 2025

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en mi calidad de representante legal de la empresa GRUPO IMPRESMED S.A.S, yo VALERIA QUINTANA NOREÑA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.001.139.958 de Sabaneta, certifico que **GRUPO IMPRESMED S.A.S.** con Nit 901.408.661-1 ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social Integral (Pensión, Salud y Riesgos Laborales) y a la fecha se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes parafiscales de los últimos seis (6) meses anteriores a la presentación de esta propuesta.

NOMBRE Y FIRMA RL:	VALERIA QUINTANA NOREÑA
C.C. No.	1.001.139.958 de Sabaneta
Razón Social:	GRUPO IMPRESMED S.A.S.
Nit:	901.408.661-1
Dirección:	Cra 65 a # 49-19
Número de teléfono:	310 515 90 29
Correo electrónico:	impresmed@gmail.com



VALERIA QUINTANA NOREÑA
REPRESENTANTE LEGAL