CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDADSOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **CLAUDIA XIMENA ARANGUREN ILLESCAS** *identificada con cédula de ciudadanía número* **46.375.143** *expedida en Sogamoso y con Tarjeta Profesional número* **280566-T** *de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador Público de* **Cruz Roja Colombiana Seccional Boyacá Unidad Municipal Sogamoso** *con NIT* **826.002.007 – 7**, *certifico que la empresa ha realizado el pago 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.*

Dada en Sogamoso, a los 29 días del mes de Julio de 2025.

Cordialmente,

CLAUDIA XIMENA ARANGUREN I.
Contador Público TP 280566-T

La Cruz Roja protege la salud, la vida y la dignidad de las personas, APÓYELA
Calle 11 Nº 8-47, Teléfono 770 4044–Fax 770 6814•email: sogamoso@cruzrojacolombiana.org–cruzrojasogamoso@yahoo.com

Powered by CamScanner