Comercializadora Insumedic SAS Zomac.

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

La suscrita Dra. **CLAUDIA PATRICIA ALDANA REINA** identificada con cedula de ciudadanía No 26.420.651 obrando en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE** y el Dr. **HERNANDO QUINTERO MORA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 7.699.880 en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC** con NIT 901.201.223 – 7 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los Pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales y con los Aportes Parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje.

Dada en Neiva (Huila) a los 5 días del mes de agosto de 2025

Firma



CLAUDIA PATRICIA ALDANA REINA
REPRESENTANTE LEGAL



HERNANDO QUINTERO MORA

C.C. No. 7.699.880

REVISOR FISCAL

T.P. 96943-T