CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Yo, ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO, identificado con NIT 18127171-3, actuando en calidad de persona natural, certifico que he realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social correspondientes al mes de **abril de 2025**.

Certifico además que me encuentro al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el **artículo 50 de la Ley 789 de 2002** y el **artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**.

Se expide en Mocoa, el 29 de mayo de 2025.



ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO
NIT: 18127171-3
(Personal Natural)