ANEXO 3

CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES

Medellín, 15 Septiembre 2025

Señores:
INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE SABANETA INDESA
Calle 76 E Sur # 46 B 82.
juridica@indesa.gov.co
Sabaneta

ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes

Por medio de la presente me permito certificar que la firma que represento se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de compensación Familiar.

Atentamente,

NOMBRE: Amparo Marín Clavijo
CC: 51707237

FIRMA: 

CARGO: Representante Legal

Nota: Este documento deberá ser firmado por el Revisor Fiscal cuando éste exista el cual deberá aportar T.P de acuerdo con los requerimientos de ley o por el Representante Legal.