CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, **KAROLAY CALVO RIVERA** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.043.607.402 expedida en Suan Atlántico, en mi condición de Representante Legal del Municipio de Suan con Nit. 890.116.159-0, me permito certificar que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema 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.

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.

Dada en Suan-Atlántico, a los dieciocho (18) días del mes de octubre de 2025.

KAROLAY CALVO RIVERA
ALCALDESA MUNICIPAL