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

Yo, **JHON JAIRO GIRALDO POSADA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **98.643.520**, en mi condición de Representante Legal del **MUNICIPIO DE YALI ANTIOQUIA** identificado con Nit. **890.980.964-8**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, el Municipio 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.

Dado en el Municipio de Yalí, a los veintisiete (27) días del mes de octubre de 2025.

Atentamente,

**JHON JAIRO GIRALDO POSADA**
Alcalde
C.C 96.643.520