Sabaneta, 1 de diciembre de 2025

SEÑORES

MUNICIPIO DE MEDELLIN

CIUDAD
SABANETA

ASUNTO: Carta de Certificación de pago de aportes a la seguridad social y parafiscales **COLOMBIANA DE CINES S.A**

Por medio de la presente me permito certificar, que la firma que represento o audito, a la fecha y durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados al sistema general de seguridad social, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar) aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y el Instituto colombiano de Bienestar Familiar-ICBF.

Atentamente,

Nombre Juan Felipe Arenas Gonzalez

Firma_____

Cedula numero 1037644445

CARGO: Revisor fiscal

TARJETA PROFESIONAL: 288776-T