CARTA DE CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Santiago de Cali, 15 de enero del 2026

Señores:
CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI
Ciudad

JULIA AMPARO VIDAL PEREZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 66.905.291 de Cali en calidad de Representante legal, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa AVAPP SAS de la cual soy su representante legal, ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de seguridad social (Salud y Pensiones), ARL, y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y a la fecha se encuentra (ó me encuentro) a Paz y Salvo por estos conceptos.

Atentamente,

Firma _____
Nombre: Julia Amparo Vidal Pérez
C.C. No: 66.905.291
Cargo: Representante Legal

NOTA:
Esta certificación debe estar suscrita por el Revisor Fiscal cuando corresponda y en ese caso deberá anexar la copia de la cédula, copia de la tarjeta profesional y certificado vigente expedido por la Junta Central de contadores.
Sólo en el evento en que el proponente no esté obligado a tener Revisor