FORMATO 4

CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES

El Retiro, febrero 25 de 2026

Señores
IMDER EL RETIRO

Asunto: Carta de certificación de pago de aportes

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,



Firma: _____
Nombre: Jorge Orlando Tobón Echeverri
Cargo: Representante Legal
C.C.: 15.480.740



Firma: _____

Nombre: Humberto Antonio Ospina
Cargo: Revisor Fiscal
C.C: 3.558.372
Tarjeta Profesional: 16224-T