Certificado De Pago De Los Aportes

Medellin, 04 mayo de 2026

Señores
ALCALDIA MUNICIPIO DE CALDAS (ANTIOQUIA)
CARRERA 49 CALLE 130 SUR Caldas Antioquia COLOMBIA

ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes

Por medio de la presente me permito certificar, que la firma que represento o audito, 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,



NOMBRE: Luis Carlos Arango Tabares
FIRMA: 71.751.126
CARGO: Revisor Fiscal
TARJETA PROFESIONAL NO: TP-88720-T

Nota: Este documento deberá ser firmado por el Revisor Fiscal cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el Representante Legal