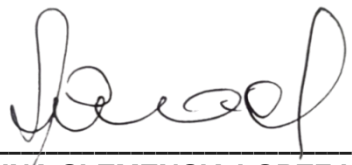
CORPORACION DE DEPORTES Y RECREACION DE SALAMINA

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

Yo **LINA CLEMENCIA LOPEZ LOAIZA** identificada con cedula numero **25.102.269** Representante legal de la **COPORACION DE DEPORTES Y RECREACION DE SALAMINA** con **NIT 900.585.308-8** certifico bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día en el pago de los aportes parafiscales y afiliaciones al sistema de seguridad social según lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 correspondientes a los últimos seis meses.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los trece (13) días del mes de Abril de 2026.



LINA CLEMENCIA LOPEZ LOAIZA
CC: **25.102.269**
REPRESENTANTE LEGAL
CODERESAONG