Medellín, 18 de junio de 2026

Señores
**INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA (IDEA)**
**Ciudad.**

**Asunto: Certificado de pago de Seguridad Social y Aporte Legales.**

**GUSTAVO ACOSTA CARDONA** identificado con 71.312.331 en mi condición de representante legal de **ACCION FLORA S.A.S.** identificada con el **NIT 900.366.195-3**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Medellín, a los Dieciocho (18) días de junio del 2026.

Atentamente,

**Gustavo Adolfo Acosta Cardona**
**Representante Legal**
**71.312.331**

**Juliana Cano Cardona**
**Contador**
**T.P 304733-T**

NIT 900.366.195-3 Carrera 79 # 49A 53. Barrio Estadio, Medellín info@accionflora.com [054] 557 50 55 / 310 707 89 32