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

## COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LÍDER
## COOPLÍDER
## NIT. 830.501.447-1

Yo **HERNANDO ARÁMBULA PÉREZ**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 17.342.012 expedida en Villavicencio (Meta), en mi calidad de Gerente y Representante Legal de la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LÍDER- COOPLÍDER- con NIT.830.501.447-1, Certifico que durante los últimos seis (06) meses calendario legalmente exigibles, la Cooperativa ha realizado el pago de los Aportes al Sistema de Seguridad Social y de Parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a Paz y Salvo con fecha de corte 30 de junio de 2026.

La presente Certificación para dar cumplimiento a las disposiciones del Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dado en Bogotá D.C. A los veintiún (21) días del mes de julio de 2026.

Atentamente,

**HERNANDO ARÁMBULA PÉREZ**
**Gerente COOPLÍDER**