COMPAÑÍA
NAVARRO & COLLAZOS S.A.S
NIT 901534039-7

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

Popayán, 01 de agosto de 2026

Yo, **YINETH VICTORIA COLLAZOS FERNANDEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1061720851 de Popayán, actuando en calidad de **Representante Legal** de la **COMPAÑÍA NAVARRO Y COLLAZOS S.A.S.**, identificada con NIT **901534039-7**, certifico bajo la gravedad del juramento que la sociedad se encuentra **al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales a que haya lugar**, correspondientes a los trabajadores vinculados a la empresa, durante los **últimos seis (6) meses** anteriores a la fecha de presentación de la presente certificación.

Así mismo, manifiesto que la presente certificación se expide para efectos del proceso de contratación, de conformidad con lo previsto en el **artículo 50 de la Ley 789 de 2002**, modificado por el **artículo 1 de la Ley 828 de 2003**, y las demás disposiciones legales aplicables.

Para constancia, se firma en la ciudad de Popayán***, a los 01 días del mes de agosto de 2026***

Atentamente,

YINETH VICTORIA COLLAZOS FERNANDEZ
C.C. No. 1061720851 de Popayán
Representante Legal
COMPAÑÍA NAVARRO Y COLLAZOS S.A.S
NIT: 901534039-7