CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PAGO DE APORTES PARAFISCALES – PERSONA JURÍDICA

Yo, GERMAN SOLIS URIBE, identificado con C.C. No. 79159737 De Bogotá, en mi condición de Representante Legal de la empresa IMPACT-PSY SAS, identificada con NIT 900.449.707-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, certifico y declaro bajo la gravedad de juramento que en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dada en Floridablanca - Santander, a los dos (02) días del mes de enero de dos mil veintiseis (2026)

GERMAN SOLIS URIBE
C.C. No. 79159737 de Bogotá
Representante Legal
IMPACT-PSY SAS