

CERTIFICADO PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

SEÑORES:

ALCALDIA DE COCORNA ANTIOQUIA

ASUNTO: Certificado de pago de la seguridad social

Los suscritos **LEOPOLDINA DEL SOCORRO GOMEZ MUÑOZ**, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, en calidad de **revisora fiscal** de PAPELERIA EL CID SAS, identificada con NIT 800021033 y **GERMAN RAMIRO RINCON OCAMPO** mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de **representante legal** de PAPELERIA EL CID SAS tal como consta en el certificado de existencia y representación legal, certificamos que PAPELERIA EL CID SAS, se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior para cumplir lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007

En constancia de lo anterior firmo este documento a los **12 días del mes de agosto del 2026**

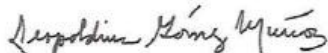
Atentamente

Nombre: Leopoldina Del Socorro Gómez Muñoz

N° Tarjeta Profesional: 39563-T

C.C.No.: 32323141

De: Bello

Firma: 



German Ramiro Rincon Ocampo

Representante legal

Documento de Identidad: Cedula de Ciudadania N 71.644.002

PAPELERIA EL CID SAS

Nit: 800021033