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

Yo **PAOLA ANDREA BEDOYA SERNA**, identificada con cédula de ciudadanía No.1´035.302.155 de Cañasgordas Antioquia, en mi calidad de Representante Legal de **DISTRISERVIC C&S S.A.S.** identificada con Nit 900557572-7, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que he cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Laborales, y los correspondientes a aportes parafiscales como Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), y Caja de Compensación Familiar, dentro de los términos de ley de conformidad con las normas vigentes, según Ley 789 de 2002 articulo 50 y Ley 828 de 2005 articulo 1. Del mismo modo certifico que he realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (06) meses, contador a partir de la fecha del presente proceso contractual.

Dada en Medellín Antioquia, en el mes de septiembre de 2026.

Cordialmente;

Paola Andrea Bedoya S.

PAOLA ANDREA BEDOYA SERNA
C.C. 1´035.302.155 DE CAÑASGORDAS
DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS INTEGRALES C&S S.A.S.
Representante legal