ALEJANDRO ZÚÑIGA BOLÍVAR
ABOGADOS

Popayán, siete (7) de septiembre de dos mil veintiséis (2026)

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

ALEJANDRO ZÚÑIGA BOLÍVAR, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.061.697.489 de Popayán (C), actuando en mi calidad de Representante Legal de **ALEJANDRO ZÚÑIGA BOLÍVAR ABOGADOS S.A.S. – AZB ABOGADOS S.A.S.**, sociedad identificada con NIT 901.002.398-3, por medio de la presente

CERTIFICA:

Que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, AZB ABOGADOS S.A.S. ha cumplido oportunamente con sus obligaciones de pago de los aportes correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral —salud, pensiones y riesgos laborales— y de los aportes parafiscales destinados al Servicio Nacional de Aprendizaje —SENA—, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar —ICBF— y a las Cajas de Compensación Familiar, cuando a ello ha habido lugar, y se encuentra al día por dichos conceptos.

La presente certificación se expide para los efectos previstos en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y las demás normas concordantes relativas a la acreditación del cumplimiento de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y los aportes parafiscales.

Se expide en la ciudad de Popayán, a los siete (7) días del mes de septiembre de dos mil veintiséis (2026), para los fines legales y contractuales pertinentes.

ALEJANDRO ZUÑIGA BOLÍVAR
C.C. No. 1.061.697.489 de Popayán (C)
Representante Legal
AZB ABOGADOS S.A.S.
NIT 901.002.398-3

8331139 - 3117319405
zunigabolivar.alejandro@gmail.com