CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El Suscrito YECID GENARO CRUZ RAMIREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No.94.458.341 expedida en Cali, obrando en mi propio nombre y representación declaro bajo la gravedad de juramento que actualmente me encuentro vinculado al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud y Pensión), así como el personal a mi cargo que lo requiere.

Lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y en la ley 828 2003.

La presente se expide a los nueve (09) días del mes de agosto de 2026.

Firma

Nombre YECID CRUZ RAMIREZ

C.C. No. 94.458.341