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

PERSONA JURÍDICA

Yo, **LUISA BEATRIZ JIMENEZ GONZALEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **36.542.163**, y con Tarjeta Profesional No. **68494-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Asesora Contable, Financiera y Tributarias de **YOLANDA CECILIA JIMENEZ SAUMETH** identificada con cedula de ciudadanía 36.560.353, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, **YOLANDA CECILIA JIMENEZ SAUMETH** ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

También certifico que **YOLANDA CECILIA JIMENEZ SAUMETH** es exonerada el pago de aportes parafiscales; Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de aprendizaje como trabajadora independiente en virtud que no tiene empleados a su cargo a la fecha de corte del presente documento.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en **Santa Marta**, a los (12) días del mes de noviembre de 2025.

FIRMA 
LUISA BEATRIZ JIMENEZ GONZALEZ
Contadora Pública C.C. 36542163 T.P. 68494-T