CERTIFICACION ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/2002) (Personas Jurídicas)

Nombre o Razón Social del proponente: **ALARIS MEDICA SAS**

El Representa Legal de **ALARIS MEDICA SAS.** Con Nit. No. 830,101,347 -5 certifica que dicha entidad ha cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a 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 SENA, en los últimos 6 (seis) meses.

Expedida a los seis dias (06) días del mes de Mayo de 2024.

NOMBRE: **VIVIANA ASTRID SALAS MIELES**
Representante Legal

FIRMA :

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.015.401.979**

SALAS MIELES

APELLIDOS

VIVIANA ASTRID

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1985**

AGUACHICA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

03-NOV-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00758091-F-1015401979-20151027 **0047**186704A 2 1243605688