

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

PERSONA JURÍDICA

Yo, **FLORA LISSETTE SANCHEZ CAICEDO** identificada con cédula de ciudadanía No. 1111.747.483, y con tarjeta profesional N° 161901-T de la Junta Central de Contadores, en mi calidad de CONTADOR certifico que la **IPS TU SALUD EN NUESTRAS MANOS S.A.S** identificado con Nit: 901.277.003, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Se expide a los dos (02) días del mes de Diciembre de 2025.



FLORA LISSETTE SANCHEZ CAICEDO
CC. No. 1111.747.483 de Buenaventura – V
Contador Publico
T.P 161901-T



DAVID STIVEN MAYA QUINTERO
Representante Legal
IPS TU SALUD EN NUESTRAS MANOS
Área Administrativa