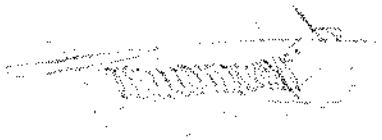
Medellín, 19 de Febrero de 2024

# CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES (ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

La suscrita **ALBA LIBIA LOAIZA HENAO**, identificada con cédula de ciudadanía N° 43.456.383, actuando en mi condición de Directora de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda del Departamento de Antioquia con NIT 890.900.286-0, bajo la gravedad de juramento manifiesto que la entidad cumplió durante el mes de **Enero** de **2024**, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales y con los aportes de Parafiscales a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud – EPS, los Fondos de Pensiones – AFP, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL, las Cajas de Compensación Familiar – CCF, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

**ALBA LIBIA LOAIZA HENAO**
Directora de Contabilidad
Secretaría de Hacienda

V°B° **ANDRÉS CAMILO PÉREZ**
Tesorero
Secretaría de Hacienda

| | NOMBRE | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Magnolia Chavarriaga – Auxiliar Administrativa-Dirección Contabilidad | | 19/02/2024 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma | | | |