



EDGAR O. QUINTERO C.

CONTADOR PÚBLICO
ASESOR CONTABLE, ADMINISTRATIVO Y TRIBUTARIO
NIT. 7.222.818 - 6

Señores:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Ciudad

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

Yo, **EDGAR ORLANDO QUINTERO CÁRDENAS** identificado con cédula de ciudadanía No. 7.222.818, en mi calidad Revisor Fiscal Principal, de la empresa **PROCLIN PHARMA S.A.**, sociedad identificada con NIT 800.090.902-5, **CERTIFICO**: que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y con los Aportes Parafiscales, correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo tanto **CERTIFICO**: que la empresa se encuentra a **PAZ Y SALVO**: con cada una de las Empresas Promotoras de Salud-EPS, los Fondos de Pensiones-AFP, la Administradora de Riesgos Laborales-ARL, la Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

El último pago realizado fue el día: **03 de mayo de 2021**

La presente Certificación se expide a petición de la parte interesada a los cuatro (04) días del mes de mayo de Dos Mil Veintiuno (2021).

Atentamente,

EDGAR ORLANDO QUINTERO CÁRDENAS

Contador Público

T.P. 33654 – T