

|                                                                                  |                |                                                                                                                               |                   |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|
|  |                | <b>EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDÍO EPQ S.A E.S.P.</b><br><b>CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES</b> |                   |                                 |
| Código:<br>SG-F-01                                                               | Versión:<br>01 | Fecha emisión:<br>09/06/2023                                                                                                  | Página:<br>1 de 1 | <b>DOCUMENTO<br/>CONTROLADO</b> |

**Cumplimiento artículo 50 de la ley 789 de 2002**

Fecha: Octubre 30 de 2023

Señores

**EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDÍO S.A E.S.P.**

Armenia Quindío

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad del juramento:

**CERTIFICO**

Que CRHONOS ISO CONSULTORES SAS.

Identificado(a) con 901.229.923

Se han efectuado los pagos por concepto de los aportes que corresponden respecto del sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y cuando ha sido del caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, durante los últimos seis (6) meses, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

**ACTUO EN MI CALIDAD DE**

Representante legal

☒

Revisor fiscal

☐

Proponente persona natural

☐

Señale con una "X" frente a la opción correspondiente a la calidad en que usted actúa

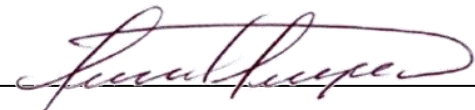
NOTA: EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación: SANDRA PATRICIA ZULUAGA PARRA

Número de documento de identificación (CC): 30.327.629

Número de tarjeta profesional (cuando aplique): No aplica

FIRMA:



Nota: Al presente certificado se adjuntan los documentos que correspondan.

