CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL

DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Que, **JORGE ANDRES SALCEDO REDONDO** identificado con **C.C 1.101.820.501** en mí Condición de Representante Legal de **FUNDACION FUSIONAR** identificada con Nit **900545982-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Sincelejo.

Declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro obligado al pago de seguridad social y aportes parafiscales, por no tener vinculado personal en nómina a cargo en Fundación.

Que, el personal que presta los servicios a **FUSIONAR**, se vincula mediante OPS (contrato de prestación de servicios) y realizan el aporte al sistema de seguridad social y parafiscales como independiente.

Yo, **JORGE ANDRES SALCEDO REDONDO** como Representante Legal acredito el cumplimiento de esta obligación aportando la planilla o comprobante de pago de los aportes correspondientes a mi seguridad social y aportes parafiscales, del mes inmediatamente anterior.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Para constancia de lo anterior se firma en el municipio de Aguachica – Cesar a los 21 días del mes de noviembre del año 2023.

FUSIONAR

JORGE ANDRES SALCEDO REDONDO.
Representante Legal
Fusionar