MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PAGOSEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, ANGELICA OSPINA CASTRO, identificado con cédula de ciudadanía No, 45525248 de Cartagena, en mi calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa FUNDACION SURCOS , identificada con Nit 900096152-8, bajo la gravedad de juramento, que la empresaFUNDACION SURCOS, certifico que cumplido durante los seis (6) anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación , con los pagos al sistema de seguridad social en salud,pensiones, riesgos laborales, correspondientes a todos su personal vinculado por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotorasde Salud – EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARLy parafiscales.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá, noviembre de 2023.



_____

ANGELICA
OSPINA CASTRO
REPRESENTANT
E LEGAL
CC 45525248 DE CARTAGENA