CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

Yo, **CARLOS ROBERTO QUIÑONES HERRERA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.064.837.441, en mi condición de Representante Legal de **ESE HOSPITAL LOCAL RIO DE ORO CESAR,** identificada con NIT 824.000.449-2, certifico que, en los últimos 6 meses, la ESE ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Yo, **JUAN SEBASTIAN JACOME CHICA,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.064.842.750, y con Tarjeta Profesional No. 318943-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de asesor contable de **ESE HOSPITAL LOCAL RIO DE ORO CESAR,** identificada con NIT 824.000.449-2, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que certifico que, en los últimos 6 meses, la ESE ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Rio de Oro, Cesar a los 24 días del mes de julio de 2024.

CARLOS ROBERTO QUIÑONES HERRERA
C.C No. 1.064.837.441 de Rio de Oro
Representante Legal

JUAN SEBASTIAN JACOME CHICA
C.C No. 1.064.842.750 de Rio De Oro
Asesor contable