Barranquilla, octubre 25 de 2024

Señores

**EDUBAR S.A.**

E. S. M.

**Asunto: Declaración juramentada pago de Seguridad Social y Arl mes de agosto de 2024.**

Cordial saludo,

Mediante la presente certifico bajo la gravedad de juramento que de acuerdo a las obligaciones contraídas en el contrato **CD-EDU-0376-2024**, he efectuado el pago de los aportes a Salud, Pensión y ARL, según las planillas que relaciono a continuación.

**Agosto: 9475440552**

Además de lo anterior hago constar que poseo todos los elementos de protección personal y hago la utilización debida y correcta de estos, en virtud de las órdenes anteriormente relacionadas.

Atentamente,



**MIGUEL ÁNGEL SUAREZ GONZÁLEZ**

C.C. N ° 72.135.760 de Barranquilla