**ANEXO No. 4.**
**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.**

**PERSONA NATURAL - JURÍDICA**

FECHA___19/11/2024_____

SEÑORES

**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - SECRETARÍA DE SALUD**
**Ciudad.**

__Johanna Beatriz Forero Avendaño_____, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° _52414582_____expedida en _Bogotá_____ de la Empresa__Johanna Beatriz Forero Avendaño_____ con Nit N° __52414582-1_____ manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que hemos cumplido con las obligaciones de Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, y a la fecha nos encontramos a Paz y Salvo por estos conceptos durante los últimos seis meses anteriores al cierre del presente proceso y nos comprometemos durante la vigencia del contrato cuyo objeto es: Realizar auditoría interna basada en la norma ISO/IEC 17025:2017, para verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el sistema de gestión de calidad del laboratorio de salud pública de Cundinamarca.
A hacer los aportes que correspondan de acuerdo con la precitada ley, y los demás que se obliguen por el mismo medio.

Firma
Representante legal
Nombre: __Johanna Beatriz Forero Avendaño_____
C.C. N°: __52414582_____

Firma
Revisor fiscal y/o Contador de la Empresa.
Nombre: _____
C.C. N°: _____T.P. N° _____

**FIN DEL ANEXO**