Valledupar, Junio 17 de 2025

Señores
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Ciudad - CESAR

Yo **GLORIA DIAZ PLATA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 49.729.136 y Tarjeta Profesional No. 27751 – T, en mi calidad de Revisora Fiscal, de la empresa DUSAKAWI IPS con NIT No. 824.002.362-1 manifiesto bajo la gravedad del juramento que **la empresa** ha cumplido durante los últimos 6 meses, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato del trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud – EPS -, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- Y Servicio nacional de Aprendizaje –SENA-.

Atentamente,

GLORIA DIAZ PLATA
REVISORA FISCAL
T.P. 27751-T