



Bucaramanga, julio 17 de 2025

**SEÑORES**  
**HOSPITAL JORGE ISAAC RINCON TORREZ**

**REF. CERTIFICADO DE APORTES PARA FISCALES.**

**OBJETO:** Control De Calidad Y Estudios Radio-físicos A Equipos Emisores De Radiación Ionizante.

Yo, **WILMAR LEONARDO VEGA VARGAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.057.574.835 expedida en Sogamoso, en calidad de representante legal de **CONTROL CALIDAD RX S.A.S** con NIT. **901392080-9**, (en adelante “**la empresa**”) manifiesto que **la empresa** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, 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 de 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.

Cordialmente,



**WILMAR LEONARDO VEGA VARGAS**  
NIT: **901392080-9**  
BUCARMANGA  
**Proponente**