



FUNDACIÓN PARA EL ADULTO MAYOR HOGAR SARA ZAPATA

NIT.800088486-6

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

La Mesa Cundinamarca, 22 de diciembre de 2025

SEÑORES

ALCALDIA MUNICIPAL DE LA MESA CUNDINAMARCA

REFERENCIA: CONVENIO ASOCIATIVO: N° CA-301-2025

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS ASIGNADOS A LA FUNDACIÓN PARA EL ADULTO MAYOR HOGAR SARA ZAPATA, EN CUMPLIMIENTO DEL ACTA DE COMPROMISO SUSCRITA ENTRE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA Y EL MUNICIPIO DE LA MESA.

Por medio del presente documento me permito certificar, la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha definitiva de cierre del presente proceso, con el pago de los aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas que las adicionen, complementen o modifiquen.

Atentamente,

INFORMACIÓN PARA ENVIÓ DE COMUNICACIONES:

Nombre Completo: FUNDACIÓN PARA EL ADULTO MAYOR HOGAR SARA ZAPATA

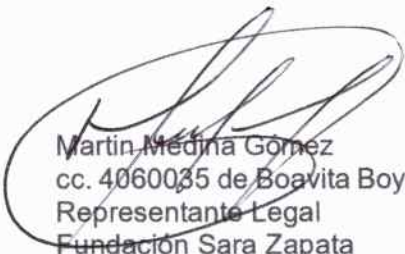
Identificación: 800088486-6

Dirección: calle 4 a # 25-17 La Mesa

Teléfono: 3018192791

Correo Electrónico: hogarsarazapata@gmail.com

Atentamente,


Martín Medina Gómez
cc. 4060035 de Boavita Boyacá
Representante Legal
Fundación Sara Zapata



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ABR-1969**
BOAVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-SEP-1987 BOAVITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Yacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-1509400-01104727-M-0004060035-20191019 0068399929A 1 1765889277