FORMULARIO No. 4
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(ARTÍCULO 50 de la ley 789 de 2002, ART 9 LEY 828 DE 2003 ARTICULO 23 de la ley 1150 de 2007)

Yo, FLOR MARIA MUÑOZ GALINDO, identificada con C.C. No.1.032.455.019 en mi condición de Representante Legal y JOSÉ RAFAEL LIZCANO GALVIS, identificado con cédula de Ciudadanía No. 13.461.575 y con tarjeta profesional No. 67386-T, de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la FUNDACIÓN ACTIVA INCLUYENTE Y SOCIAL POR COLOMBIA FAINSCO ESAL identificada con Nit. 901.149.702-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, manifestamos que la empresa ha cumplido durante los SIETE (7) meses anteriores 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 pagos parafiscales correspondientes, a todos los 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 Laborales ARL ; Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, ICBF ; y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. Igualmente, afirmo que a la fecha de presentación de la oferta la empresa que represento se encuentra a paz y salvo en el pago mencionado.

De igual forma, la Empresa se compromete a acreditar el pago de los aportes parafiscales señalados, necesarios para el trámite de los pagos que se deriven del contrato

Atentamente ,

FLOR MARIA MUÑOZ GALINDO
C.C. # 1.032.455.019 DE BOGOTÁ
REPRESENTANTE LEGAL

JOSE RAFAEL LIZCANO GALVIS
C. C. # 13.461.575 DE CÚCUTA
REVISOR FISCAL

FUNDACIÓN ACTIVA INCLUYENTE Y SOCIAL POR COLOMBIA FAINSCO ESAL