CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

DIEGO RUIZ THORRENS, identificado con Cedula de Ciudadanía No. **13852425** expedida en **BARRANCABERMEJA**, en mi calidad de Director y Representante Legal de **CORPORACIÓN PARA LA CONSTRUCCIÓN DE ESTRATEGIAS EN PRO DEL DESARROLLO HUMANO, SOCIAL, COMUNITARIO Y CULTURAL – CONPAZES,** con **NIT 900.700.001-6**, me permito certificar que la **CORPORACIÓN** ha efectuado pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (06) meses, ya que no cuenta con personal vinculado por contrato de trabajo.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Expedida en la **BUCARAMANGA, SANTANDER** el **11** del mes de **MARZO** de 202**6.**

DIEGO RUIZ THORRENS
DIRECTOR
13.852.425 DE BARRANCABERMEJA