Bogotá D.C. Septiembre 15 de 2020

Señores

AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO

Ciudad.

Asunto: Certificación pago aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales.

MARTHA LUCIA VENEGAS LEON, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 52.427.483 expedida en Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL SAS, con NIT 900462772-4, me permito manifestar que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la presente propuesta con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral en Salud, Pensión, Riesgos Laborales y Parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, las Administradoras de Fondos de Pensiones –AFP-, las Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, las Cajas de Compensación Familiar -CCF-, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

Atentamente:

Firma

BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL SAS
900462772-4
MARTHA LUCIA VENEGAS LEON