



**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ENSALUD,
PENSION, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES**

Soledad, 16 de Abril de 2026

Señores.

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Regional Atlántico

El suscrito NELSON GARCIA PEREZ, identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de representante legal de la **ESE CENTRO MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD**, con NIT. 802.013.023-5 y con el **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 08007932025**.

CERTIFICA QUE:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que he considerado pertinente de acuerdo con la norma de auditoria aceptadas en Colombia, con el propósito de verificar el pago efectuado por la ESE, por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales y cajas de compensación, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de marzo de 2026.

El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la ESE como arte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de julio de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de la mencionada obligación de pago.

2. Para efectos de esta certificación he obtenido de la administración de la ESE la información que he considerado necesaria

3. He verificado el pago de los aportes a los sistemas descritos en el párrafo 1, de los últimos (6) meses, anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, e informamos que la ESE ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondientes a todos los empleados vinculados.





**Hospital
Materno Infantil**
Ciudadela Metropolitana de Soledad

FO-GE-01-

4. Adicionalmente, el personal vinculado por contrato de prestación de servicio, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión correspondiente al mes de marzo de 2026.

Se expide la presente certificación a los dieciséis (16) días del mes de abril de 2026 en el Municipio de Soledad, por solicitud del interesado.

Atentamente;

Atentamente,


NELSON GARCIA PEREZ
C.C 72.310.382
Representante legal

Elaborado por Dalrid Fontalvo Buelvas, jefe Oficina de Recursos Financieros

