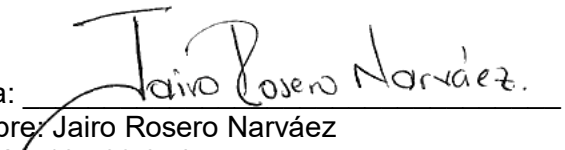
ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

FORMATO No. 3
CARTA DE CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Santiago de Cali, 20 de abril de 2026

Señores:
SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL – DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN DE MEDIO AMBIENTE
Avenida 5BN 20N 08 piso 11
Cali

Yo Jairo Rosero Narváez, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.769.054 en calidad de Representante legal, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la Fundación Agua Viva – FUNAGUA de la cual soy su representante legal he cumplido con las obligaciones a los sistemas de seguridad social (Salud y Pensiones), ARL, y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y a la fecha se encuentra me encuentro a Paz y Salvo por estos conceptos.

Firma: 
Nombre: Jairo Rosero Narváez
C.C No. 16.769.054
Cargo: Representante Legal