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

Señores
DEPARTAMENTO DEL CESAR
Valledupar

Yo **ALFREDO PEÑA FRANCO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 18.956.993, en mi calidad de Representante Legal del Resguardo Indígena de Iroka identificado con el Nit. 824.002.010-2, manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad en Salud, Pensión, Riesgo Laboral y Aportes Parafiscales, correspondiente a sus empleados en el mes de enero del 2026, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

ALFREDO PEÑA FRANCO
Gobernador del Cabildo Yukpa de Iroka
C.C. No. 18. 956. 993
Representante legal