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

San Juan de Pasto, 07 de Julio del 2020

Yo, **ANDRES YOVANI JARAMILLO** , identificado con cédula de ciudadanía No. 87.100.648, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACION FUNPERS**,** identificada con NIT No. 900631966-1, del contrato de aportes 092-2020 suscrito con ICBF manifiesto bajo la gravedad del juramento, que esta entidad ha cumplido hasta el mes anterior a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y cesantías, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato **092-2020**

Adicionalmente que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al mes de JUNIO, dando cumplimiento al artículo 50 ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

ANDRES YOVANY JARAMILLO
Revisor Fiscal Fundación FUNPERS
C.C. 87.100.648
Tarjeta Profesional N° 202677-T

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

San Juan de Pasto, 07 de julio del 2020

Yo, ANDRES YOVANI JARAMILLO, identificado con cédula de ciudadanía No. 87.100.648, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACIÓN FUNPERS **,** identificada con NIT No. . 900631966-1 manifiesto bajo la gravedad del juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y Servicios, con corte al mes de JUNIOl 2020, con los que maneja una periodicidad de pago a 30 días del contrato **092-2020**

Atentamente,



ANDRES YOVANY JARAMILLO
Revisor Fiscal Fundación FUNPERS
C.C. 87.100.648
Tarjeta Profesional N° 202677-T