Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

ANEXO 4 – CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL – PERSONAS JURÍDICAS

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

El (los) suscrito (s) INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO identificado con cédula de ciudadanía No. 37.577.649 en mi calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la sociedad ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL con NIT. 900108408-1 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA–.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

Firma

Identificación No.37.577.649
En calidad de REPRESENTANTE LEGAL
YONDO, JULIO 01 2026

CARRERA 36D 52- 77 – CEL. 320 39642 32
EMAIL: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
BARRANCABERMEJA