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

Puente Nacional, NOVIEMBRE 2026

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL SANTANDER

Yo, LEIDY DAYANA RUIZ VARGAS, identificado con la cédula de ciudanía N° 1.101.177.861 expedida en Puente Nacional, en mi calidad de Representante Legal de la Entidad contratista APHI Los Diablitos identificada con NIT No. 890.207.406-6 del Centro Zonal Vélez, Manifiesto bajo la gravedad del juramento, que esta entidad ha cumplido durante los últimos 6 meses, con los pagos al sistema de seguridad social en **Salud** y **Pensiones**, riesgos profesionales y aportes parafiscales del mes, de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo; dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993. igualmente certificamos que la EAS no esta obligada a contar con revisor fiscal y no tiene personal contratado bajo la modalidad de prestación de servicios.

Atentamente,

Leidy Dayana Ruiz V.

LEIDY DAYANA RUIZ VARGAS
C.C 1.101.177.861 DE PUENTE NACIONAL
REPRESENTANTE LEGAL