



CERTIFICACION CUMPLIMIENTO DE APORTES A PARAFISCLAES

Villavicencio, 13 de FEBRERO de 2025

Señores:

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

La ciudad.

Yo FLOR MARIA SUAREZ MENDOZA, identificada con cédula de ciudadanía No. 35.262.106 de VILLAVICENCIO y Tarjeta Profesional No 300411-T, en mi calidad de REVISOR FISCAL de la empresa SERVICIO INTEGRAL TALENTOS con número de identificación tributaria 900.120.053; manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Que la empresa ha cumplido durante los 6 meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social y 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 Empresa Promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

Cordialmente,

FLOR MARIA SUAREZ MENDOZA

C.C. No. 35.262.106 de Villavicencio (Meta)

TP 300411-T

REVISOR FISCAL de SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA