**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CON LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

**FENIX ALLIANCE S.A.S**

**NIT 900.301.001 - 4**

*Señores:*

***CÁMARA DE COMERCIO DE DUITAMA***

*Ciudad*

*Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,*

Yo, Daniel Fernando Lozano Navas, identificado con cédula de ciudadanía No. 1049641166 de la cuidad de Tunja, en mi condición de Representante Legal **de Fenix Alliance S.A.S** identificada con **NIT 900.301.001 – 4**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Tunja a los 08 días del mes de diciembre de 2018.

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Daniel Lozano Navas

C.C. 1049641166 de Tunja