Bello, Veintitrés (23) de diciembre de dos mil veintiuno (2021)

SEÑORES:
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
Gerencia de Infancia, Adolescencia y Juventud

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Art 50 Ley 789 de 2002

Yo **BENIGNO HUMBERTO CUARTAS GÓMEZ**, identificado con C.C. **3´325.278** de Medellín, en mi calidad de Revisor Fiscal de **Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social PECAS** identificada con NIT. **811´033.687-3**, manifiesto bajo gravedad de juramento que el Operador del Servicio, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por el concepto de Seguridad Social y parafiscales correspondiente a los últimos seis (6) meses.

Atentamente,



BENIGNO HUMBERTO CUARTAS GÓMEZ.
Revisor Fiscal
C.C. **3´325.278**.P**5636A**

ANEXO: Fotocopia Tarjeta Profesional del Profesional y Certificado de antecedentes disciplinarios expedido ante la Junta Central de Contadores.