Bogotá, 06 de junio de 2023

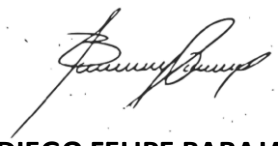
Señores
FAC COMANDO AEREO DE COMBATE
Ciudad

ASUNTO: Certificación de cumplimiento de obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral.

Yo, **DIEGO FELIPE BARAJAS RAMIREZ** identificado como aparece al pie de mi firma y actuando en representación de **INVERSIONES BARAJAS & ASOCIADOS S.A.S.** con **NIT. 901.240.277-0** y mediante la presente certifico que:

a) A la fecha mi compañía no cuenta con empleados a cargo, por lo que no estamos obligados a la cancelación de los aportes parafiscales a los que se refiere el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
b) A la fecha no poseo vínculo contractual con la compañía.
c) El único vínculo que sostengo con la compañía es como socio y representante legal.

Cordialmente,



DIEGO FELIPE BARAJAS RAMIREZ
C.C. 1.020.735.976
REPRESENTANTE LEGAL
INVERSIONES BARAJAS & ASOCIADOS S.A.S.
NIT. 901.240.277-0