CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

Yo, **JHON ENDRIS RAMIREZ SAPUANA** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.119.698.872de **RIOHACHA - GUAJIRA** , en mi condición de Representante Legal de **LA ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU** identificada con Nit **825000331-6**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

De igual manera certifico el pago de la Seguridad Social Integral, del personal que presta sus servicios por OPS.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003.

Dada en Riohacha, a los doce (12) días del mes de mayo de 2024.

JHON ENDRIS RAMIREZ SAPUANA
C.C 1.119.698.872
Representante legal


"ALEWASHI