ANEXO No. 20 – CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA
Ciudad

Respetados señores,

El suscrito Leiddy Vanessa Garzón Moreno identificado como aparece al pie de mi firma obrando en calidad de representante legal del proponente ASOCIACION CAMPESINA ASOCAMPOLERIDA con NIT 901802688-7, manifiesto y certifico que la entidad sin ánimo de lucro:

Durante los últimos seis (6) meses, ha cumplido con las obligaciones de pago al Sistema de Seguridad Social Integral: sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar conforme lo señala el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificada por la Ley 828 de 2003, y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007; o en su defecto, no se encuentra obligada a efectuar tales pagos por no tener vinculado laboralmente a personal.

Así mismo, declaro que la persona jurídica referida no está obligada a tener revisor fiscal de acuerdo con las normas que regulan la materia.

En constancia de lo anterior, se firma en Tolima, Lérida a los 3 días del mes de Diciembre del 2024.

FIRMA: Leiddy Garzon
Nombre: Leiddy Vanessa Garzón Moreno
Representante legal
C.C. No. 1.246.229.103 de Arauca
ASOCIACION CAMPESINA ASOCAMPOLERIDA
NIT: 901.802.688-7

FIRMA:
Nombre: Dora Isabel Rodriguez Ramírez
C.C. No. 1.101.340.238 de Vetas - Santander
TP. 296707-T