Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA
Ciudad

Respetados señores,

El suscrito **ILBA MARÍA CÉSPEDES HERRERA** identificado como aparece al pie de mi firma obrando en calidad de representante legal del proponente **ASOCIACIÓN RED DE MUJERES COMUNALES DEL DEPARTAMENTO DEL META - REMUCOM** con NIT 900446052**-2** manifiesto y certifico que la entidad sin ánimo de lucro:

No se encuentra obligada a efectuar pagos al Sistema de Seguridad Social Integral por no tener vinculado laboralmente personal 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.

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 Granada Meta a los once (11) días del mes de diciembre(12) del 2024.

FIRMA: _____
Nombre: **ILBA MARÍA CÉSPEDES HERRERA**
Representante legal
C.C. No. 40.382.838 de Villavicencio
Nombre o Razón Social del proponente: A**SOCIACIÓN RED DE MUJERES COMUNALES DEL DEPARTAMENTO DEL META - REMUCOM**
NIT 900446052-2

FIRMA: _____
Nombre:**CAROLINA QUIROGA ROBAYO**
C.C. No. 1.121.855.426 de Villavicencio
Contador Público
TP T.P. 205516-T