ANEXO No. 20 – CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA
Ciudad

Respetados señores,

El suscrito Nilson Antonio Liz Marín identificado como aparece al pie de mi firma obrando en calidad de representante legal del proponente **ASOCIACION NACIONAL DE USUARIOS CAMPESINOS DE COLOMBIA "ANUC"** con NIT 860066487-7 manifiesto y certifico que la entidad sin ánimo de lucro:

No se encuentra obligada a efectuar pagos por seguridad social 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 la ciudad de Bogotá a los 19 días del mes de noviembre del 2024.

FIRMA: _____
Nombre: Nilson Antonio Liz Marín
Representante Legal
C.C. No. 4687077 de Inza

FIRMA: _____
Nombre: Francy Bibiana Ramírez
Contador General
Tarjeta Profesional No. 251235-T

Nombre o Razón Social del proponente: **"ANUC"**
NIT 860066487-7