CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA
Ciudad

Respetados señores,

El suscrito ABILIO RODRIGUEZ SANCHEZ identificado como aparece al pie de mi firma obrando en calidad de representante legal del proponente **Asociación de Campesinos Productores de Antioquia** con NIT 901685174-0 y JASSON TAMAYO RUIZ, contador público con tarjeta profesional N. 292232-T, manifestamos y certificamos que la entidad sin ánimo de lucro:

Durante los últimos seis (6) meses, no se encuentra obligada a efectuar pagos 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; por no tener personal vinculado laboralmente.

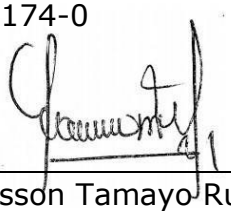
Así mismo, declaro que la persona jurídica referida no está obligada a tener revisor fiscal de acuerdo con las normas que regulan la materia.

En constancia de lo anterior, se firma en Arboletes (Ant) a los 3 días del mes de Diciembre del 2024.



FIRMA: _____
Nombre: Abilio Rodríguez Sánchez
Representante Legal
C.C. No.71.940.413 de Apartado

Nombre o Razón Social del proponente: Asociación de Campesinos Productores de Antioquia
NIT 901685174-0



FIRMA: _____
Nombre: Jasson Tamayo Ruiz
Contador Público
C.C. No. 1033.649.159 de Ciudad Bolívar Ant