ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
NIT – 806012030-7

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIÓN, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES.

Bucaramanga, 28 de agosto de 2024

Señor(a)
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Regional Santander
Ciudad

Yo MIGUEL ÁNGEL CASSIANI CHICO, identificado con cedula de ciudadanía No. 73144493 en mi calidad de representante legal de la Asociación por los Derechos de las Comunidades Negras de la Zona Sur Oriental con nit 806.012.030-7, y NILSON DIAZ SIMARRA identificado con cedula de ciudadanía No. 73.165.675, en mi calidad de Contador de la Asociación, CERTIFICAMOS bajo gravedad de juramento, que esta entidad ha cumplido, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presenten certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y Aportes Parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, correspondiente a todos sus empleados vinculados al contrato de trabajo, y por lo tanto, declaro de que encuentra a PAZ y SALVO por dichos conceptos.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido hasta la fecha, con todos los pagos del sistema de seguridad social en salud y pensiones y ARL, dando cumplimiento a los dispuestos en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Decreto 2650 de 1993.

Cordialmente,

Miguel Ángel Cassiani Chico
Representante Legal
ASOCONEG

Nilson Díaz Simarra
Contador Publico
TP 159524-T