LIGA QUINDIANA DE DEPORTES DE LIMITADOS VISUALES
PERSONERIA JURIDICA 00082 DEL 18 DE MAYO DE 2005
NIT 900239335-4

Armenia, SEPTIEMBRE 2 2025

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Los suscrito, **Mayra Johana Parra Serna** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1096032911** y tarjeta profesional **TP N° 311642-T**, en mi calidad de **Revisor Fiscal** y **JENNY ANDREA OROZCO** en calidad de **presidenta** cédula de ciudadanía **No. 1097399726,** de **LA LIGA QUINDIANA DE JUDO**, con NIT **900239335-4** certifica que:

1. A la fecha, la empresa se encuentra al día en el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales), correspondientes a sus obligaciones como aportante independiente.

2. La empresa no cuenta actualmente con empleados vinculados laboralmente, por lo cual no realiza aportes como empleador al Sistema de Seguridad Social por concepto de trabajadores dependientes.

Este certificado se expide a solicitud de la parte interesada y para los fines que estime convenientes.

La presente constancia se firma a los 02 días del mes de SEPTIEMBRE de 2025.

Cordialmente,

Mayra Johana Parra
Serna
REVISORA FISCAL
CC 1096032911
TP N° 311642-T

REPRESENTANTE LEGAL
Andrea Orozco
1097401886 de Calarcá

L.Q.DDELIMITADOSVISUALES@GMAIL.COM
CEL 3216072134