CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDADSOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA:

Yo, **RAFAEL ENRIQUE URIANA GUAURIYU**, identificado con cédula de ciudadanía No. **84.005.791**, en mi condición de Representante Legal de **LA *ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS WAYUU ALAULAYU APUSHI*** identificada con **Nit**: **900.601.770 - 7**, manifiesto bajo la gravedad de juramento que esta entidad no cuenta con personal vinculado mediante contrato laboral, razón por la cual se encuentra a paz y salvo, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con el sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Adicionalmente manifiesto que el personal vinculado por contrato de Prestación de servicios ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales correspondientes hasta el mes de agosto del 2025.

Dada en Barrancas La Guajira, a los dos (30) días del mes de septiembre del 2025.

Cordialmente:

RAFAEL ENRIQUE URIANA GUAURIYU
C.C. 84.005.791
REPRESENTANTE LEGAL
ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES
INDIGENAS WAYUU ALAULAYU APUSHI