CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo **MARÍA ALIX BARRERA SÁNCHEZ,** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía **No. 20.676.793** de La Calera, en mi condición de representante legal de la **JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA EL VOLCÁN MUNICIPIO LA CALERA**, identificada con **NIT. 800.184.356 - 8**, declaro que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la entidad no ha tenido obligaciones con los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes a cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje SENA, dado que **NO** ha tenido ni tiene personal directo a cargo.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide en La Calera, a los seis (06) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025), con destino a la Alcaldía Municipal de La Calera.

Atentamente,

María Alix Barrera Sánchez

JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA EL VOLCAN MUNICIPIO LA CALERA
NIT. 800.184.356 - 8
R.L. MARIA ALIX BARRERA SÁNCHEZ
C.C. 20.676.793
Email: jac.elvolcan@hotmail.com
Tel: 314 317 31 62