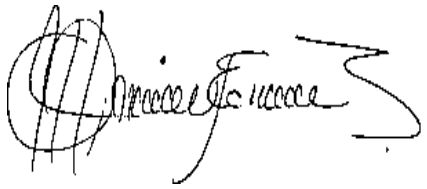
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **MARIA DILMA ENCISO ROJAS**, identificada con cedula de ciudadanía **20.904.166** de San Juan de Rioseco, actuando en calidad de representante legal de la **ASOCIACION MUNICIPAL DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL ASOJUNTAS SAN JUAN DE RIOSECO** identificado con **NIT. 901.165.727-2**, tal como consta en certificado de existencia y representación certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la **ASOJUNTAS NO** ha tenido obligaciones con los sistemas de salud, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje; y ha cumplido cabalmente con las obligaciones de afiliación y pago de aportes a la Aseguradora de Riesgos Laborales (ARL) de los compromisos que ha adquirido.

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.

Por constancia de lo anterior firmo en el municipio de San Juan de Rioseco-Cundinamarca, a el primero (1) día del mes de diciembre de 2025.



MARIA DILMA ENCISO ROJAS
C.C 20.904.166 de San Juan de Rioseco
Representante legal: Asociación de Juntas de Acción Comunal del municipio de San Juan de Rioseco.
NIT. 901.165.727-2
Tel. 3106296490