Riohacha, 26 de junio del 2026

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

ASOCIACION DEPARTAMENTAL DE COMUNIDADES NEGRAS RESIDENTES EN LA GUAJIRA
NIT. 900.221.108-1

Yo **DARLIN DIAZ REDONDO** identificada con cedula de ciudadanía N. 84.092.147, en mi calidad de Representante Legal de la Asociación Departamental de Comunidades Negras Residentes en La Guajira con NIT. 900.221.108-1 manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad ha cumplido durante los últimos 6 meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales y aportes parafiscales exigidos por la ley, ha cumplido con todos los pagos de seguridad social hasta la fecha, y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Así mismo, certifico 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 ARL hasta la fecha de presentación de esta certificación. 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.

Atentamente,

DARLIN DIAZ REDONDO
Representante Legal.

Dirección: Calle 14d # 20-16
Correo Electrónico: Asoroblistacdiriohacha@hotmail.com
Celular: 3012126709