

**CUMPLIMIENTO LEY 1780 DE 2016 Y EL DECRETO 639 DE 2017
(PRIMERA RENOVACIÓN PERSONA NATURAL)**

Señores

CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA.

Yo, _____
Declaro bajo la gravedad de juramento que soy titular del aporte de la empresa, que se han realizado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y demás contribuciones de nómina a los que se encuentra obligada y he cumplido oportunamente con las obligaciones en materia tributaria.

A continuación, presento la relación de los trabajadores vinculados directamente con la empresa en los términos requeridos por la Ley. **(No diligenciar en caso de no tener trabajadores).**

Nombre completo	Identificación

IMPORTANTE: Anexar copia de los estados financieros debidamente firmados por el contador y comerciante, con corte al 31 de diciembre del año inmediatamente anterior.

Atentamente,

Nombre:	
Firma:	
Número de Identificación:	