FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

La Suscrita **GRECIA MARIA GRAJALES RESTREPO** identificada con cédula de ciudadanía No. **38.262.700**, en mi condición de representante legal de la empresa **CONFECCIONES CREAR SAS identificada con NIT No 816003063-8**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 .

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide en Pereira el 21 de marzo de 2023.

Se firma según el caso por:

Proponente: CONFECCIONES CREAR SAS	NIT: 816003063
Rep. legal: GRECIA MARIA GRAJALES RESTREPO	CC: 38.262.700
Dirección: Carrera 3 No 18-13 Pereira-Risaralda	TEL: 6063296981
Email: confeccionescrear@hotmail.com	Cel.: 3154856224
FIRMA  GRECIA MARIA GRAJALES RESTREPO	