FORMATO 6

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

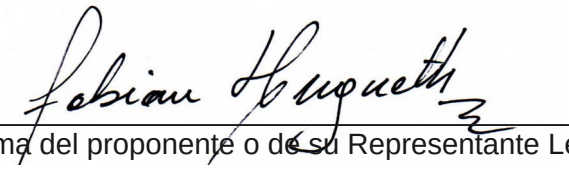
(PERSONAS NATURALES)

Yo FABIAN ALFREDO HUGUETH MOLINA, identificado con c.c 8.726.352 de Barranquilla, Atlántico, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y/o el de mis empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar *(Articulo 65 Ley 1819 de 2016)*, correspondientes a mis aportes y/o al de mis empleados en los últimos seis (6) meses, contados a partir del mes anterior a la fecha de cierre, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos.

Igualmente, manifiesto que tengo empleados a cargo, los cuales también se encuentran a paz y salvo en este concepto, dado en el Banco, Magdalena a los 23 días del mes de Mayo de 2023.

Atentamente,

Fabián Alfredo Hugueth Molina
C. C. No. 8.726.352 de Barranquilla
Matrícula Profesional No. 08202-39154 ATL
}



(Firma del proponente o de su Representante Legal)