ANEXO 6
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 contados a partir de la fecha.

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 27 de octubre del 2022

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	