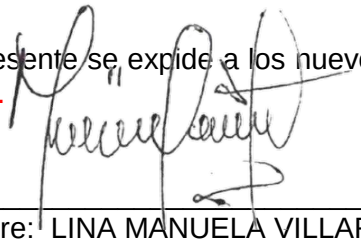
FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

LINA MANUELA VILLARREAL GUERRERO identificado (a) con c.c 1.004.508.616 de Pasto, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que no poseo a mi cargo, empleados, administrativos o de ejecución; por tanto no me encuentro obligada a efectuar pago alguno por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

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 a los nueve (09) días del mes de febrero de 2024, en la Ciudad de Pasto.



_____

Nombre: LINA MANUELA VILLARREAL GUERRERO
Documento de Identidad: 1.004.508.616
Correo Electrónico: linamanuelavillarreal@gmail.com