IMPACTO LOGISTICO

2009-2024
EMPRESA COLOMBIANA

NIT. 900.306.582-4

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Bogotá 24 de septiembre de 2024

Señores:
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA DE PERSONAL

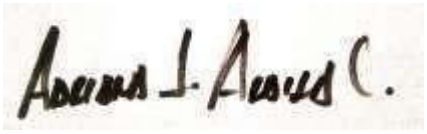
REFERENCIA: Proceso de Selección de Mínima Cuantía N° 193-MC-CENACPERSONAL-2024

Yo, **ADRIANA IVONNE ARDILA LEÓN**, identificado con **52.028.364**, actuando como de Representante Legal de **IMPACTO LOGISTICO SAS** identificada con NIT. **900306582-4**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C, bajo la gravedad de juramento, certifico que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de firma del Contrato no tuve personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes legales y seguridad social.

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**.**

Dada en Bogotá, a los 24 días del mes de Sep de 2024

Nombre del proponente o de su Representante Legal
Representante Legal: **ADRIANA IVONNE ARDILA LEON**
C.C. No. **52 028 364 de Bogotá D.C**
IMPACTO LOGISTICO SAS
Dirección Comercial **Cra 44 A N° 24 A 86 B/ Quinta Paredes**
Bogotá D.C
Tel: 3142466573 /3169734070
Email:impacto.logistico.sas@gmail.com



FIRMA DEL PROPONENTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL