ANEXO No. 6

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES

PARAFISCALES
(PERSONAS JURÍDICAS Y/O NATURALES)

Yo**, CARLOS AUGUSTO OSORIO PATIÑO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 9869537, actuando en calidad de persona natural, domiciliado en la Calle 3 # 8-27 Belalcázar Caldas, me permito declarar, bajo la gravedad de juramento y en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 828 de 2003 y demás normas concordantes, que:

Me encuentro inscrito como independiente y realizo el pago correspondiente a la Seguridad Social en los subsistemas de Salud, Pensión y, cuando aplica, Riesgos Laborales, de manera oportuna y conforme a la normatividad vigente.

Los aportes realizados han sido liquidados correctamente sobre el ingreso base de cotización correspondiente.

En caso de tener personal a cargo, me encuentro al día en el pago de los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF), según lo establecido por la ley.

Me comprometo a presentar los soportes de pago cuando así sea requerido por la entidad competente o solicitante.

Esta declaración se expide a solicitud del interesado y para los fines legales pertinentes.

En constancia, firmo en la ciudad de Belalcázar Caldas, a los 4 días del mes de julio de 2025.

NOTA: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de SeguridadSocial, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1670 de 2007 y el Decreto 728 de 2008. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberán tener encuenta los plazos dispuestos para tal efecto en esa misma norma.



FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PROPONENTE
CARLOS AUGUSTO OSORIO PATIÑO
NIT: 9869537-6