CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES
A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Sabaneta 10 de julio de 2025

Señores
DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACIÓN DE MEDELLIN – SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS
Calle 44 A # 52 – 165

ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes a la seguridad social y parafiscales

Yo, Lina Marcela Gallego Medina identificada con cedula No.43.114.918 en mi condición de Representante Legal de **LOGISTICA Y VALLAS ANTIOQUIA S.A.S** identificada con NIT 900.590.897-4 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 tres (3) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimientode lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

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 delServicio 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 ycomplementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Sabaneta al 10 de julio de 2025

_____
Lina Marcela Gallego Medina
Representante Legal
CC: 43.114.918

LOGISTICA Y VALLAS ANTIOQUIA S.A.S.
NIT.900590897-4
CR 49 CL 60 A SUR 170 BG 2 en Sabaneta - Antioquia Celular: 310 399 09 59