DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo**, WILVER FRANCINY RUSSY LADINO**, identificado con C.C. No. 80.212.380 en condición de persona natural identificada con NIT 80.212.380-5, me permito certificar que la empresa ha dado cumplimiento a la obligación de pago de aportes por concepto de seguridad social (EPS. ARL. AFP y CAJA DE COMPENSACIÓN) pagados por WILVER FRANCINY RUSSY LADINO, desde el inicio del contrato y hasta la fecha de la presente documento, y que en virtud de lo señalado en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto que se encuentra acogida a la exoneración 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, siendo una sociedad contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia se firma en Bogotá, a los (22) dias de agosto de 2025

WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C. No. 80.212.380
TP lo. 25202-165685CND

LIDA YAMILE RINCON ROMERO
C.C. 52.464.339 de bogota
TP 123710-T
REVISORA FISCAL