



**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

PERSONA JURÍDICA

El suscrito, **ROBERTO CARLOS MAZA CUADRO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 73203355, en mi condición de Representante Legal de **CIENTÍFICAS S.A.S** identificada con Nit **901315420-1 CERTIFICO** bajo la gravedad de juramento que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social, así mismo certifico que la **empresa NO está obligada a tener contrato de aprendizaje** por lo que su planta de personal NO supera 15 empleados.

CERTIFICO que la empresa está exonerada del pago de aportes SENA, de acuerdo a el Decreto 1828 de 2013, “dispuso en su artículo 7 la exoneración de aportes parafiscales y salud para las personas jurídicas y contribuyentes del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del Impuesto sobre la Renta para la Equidad – CREE; siempre y cuando sus trabajadores devenguen menos de 10 SMLMV, en los siguientes términos”

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Cartagena, a los 14 días del mes de octubre de 2025

FIRMA _____

ROBERTO CARLOS MAZA CUADRO

C.C. 73203355