FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

HECTOR GUILLERMO DORADOENRIQUEZ, identificado con cedula de ciudadanía NO. 5.248.726 de El Tambo-Nariño, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles .

Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, así como del personal a mi cargo que lo requiera.

Certifico bajo la gravedad de juramento que NO tengo personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social.

***Certifico que estoy exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Articulo 25 Ley* 1607 de 2012**

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 15 días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026), en la Ciudad de San Juan de Pasto-Nariño.

Atentamente,



FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIÉN FIRMA:
HECTOR GUILLERMO DORADO ENRIQUEZ

Dirección Calle 17 No 19-99 San Juan de Pasto (N)
Teléfonos 7219073-7219474 Fax 7219591
Correos Electrónicos: **contabilidad@centroagropecuario.com.co**
Pasto-Nariño