**ANEXO No. 6**
**CARTA DE CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

Santiago de Cali. Mayo 05 de 2026

Señores
**DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI**
Secretaría de Participación Ciudadana y Desarrollo Territorial
Calle 11 # 9-20 - Centro Comercial Aristi piso 3.
Ciudad

Yo ANDRES FELIPE VARA ARCILA, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.074.419 en calidad de Representante legal suplente manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa INNPACTA SOLUCIONES S.A.S de la cual soy su representante legal ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de seguridad social (Salud y Pensiones), ARL, y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Atentamente,



ANDRES FELIPE VARA ARCILA
CC 94.074.419 de Cali
Representante Legal Suplente
INNPACTA SOLUCIONES SAS
NIT 901.698.506-9
Regimen Simple de Tributación
Carrera 1H # 59 - 11
TELEFONO: 3147216538
**CONTACTO@INNPACTASAS.COM**