

Salamina, Caldas, 20 de agosto de 2029

**FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
INTEGRAL Y PARAFISCALES**

PERSONA NATURAL

JUAN CAMILO ARROYAVE GIRALDO identificado (a) con c.c 71.311.832 de Medellín, actuando en calidad de **PERSONA NATURAL** 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 de mis aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles para el proceso **021-MIC-2026**. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de la afiliación con el Sistema de Seguridad Social Integral.

Bajo la gravedad de juramento certifico que me aplican las siguientes notas:

Nota 1: No tengo personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social de empleados.

Nota 2: Me encuentro exceptuado de realizar aportes a cajas de compensación familiar, SENA e ICBF.

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 veinte (20) días del mes de agosto de 2026.

Cordialmente,



Juan Camilo Arroyave Giraldo
Representante Legal
C.C: 71311832 de Medellín



Luis Elmer Valencia Bedoya
C.C: 1059.811.218
TP 287827 – T