



## CERTIFICACION PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Señores

**ALCALDIA DE BOGOTA**

La ciudad

Yo María Celmira Lozano de García, identificada con cédula de ciudadanía No.41.372.320 de Bogotá en calidad de Representante legal de la firma CELMY LTDA con NIT 830.043.996-6, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los **últimos seis meses** anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación con los pagos al sistema de seguridad social en salud pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo. Por lo que declaro que me encuentro a **paz y salvo con las empresas promotoras de salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales, Cajas de compensación familiar, Cuota de Aprendizaje del SENA y Multas expedidas por el Ministerio de trabajo.**

También informar que Celmy Ltda. paga regularmente el impuesto a la Equidad CREE, y por lo tanto se encuentra exonerado de aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al SENA, según la ley 1607 del 2012 y el Artículo 8 del decreto reglamentario 862 del 2013

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los dos (02) días del mes de agosto de dos mil veintidós (2022)

Cordialmente

**CELMIRA DE LOZANO DE GARCIA**

C.C No. 41.372.320 BTA

CELMY LTDA