CERTIFICADO DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

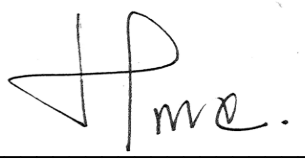
ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, JELEN JOHANNA MARULANADA CASTAÑO, identificado con C.C. 42.142.580, en mi condición de Representante Legal de CYCOV SAS identificada con Nit 900856332, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir del mes anterior a la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Pereira, a los (02) días del mes de junio de 2021

Cordialmente,

Nombre del Proponente: CYCOV SAS
Nombre del Representante Legal: JELEN JOHANNA MARULANDA CASTAÑO
C. C. No. 42.142.580 de Pereira-R



(Firma del proponente o de su Representante Legal)