FORMATO No. 2

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **LESLY JURLIET ESCUDERO GIRALDO**, identificado con cedula **1.017.135.438**, y con Tarjeta Profesional No. **247558 - T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **COMERCIALIZADORA CORVANS S.A.S** identificado con Nit **900.988.444 - 1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **BELLO - ANTIOQUIA**, manifiesto que **COMERCIALIZADORA CORVANS S.A.S** ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

Dada en **Bello-Antioquia**, a los 19 días del mes de agosto del 2021.

Cordialmente,

Lesly Escudero

LESLY ESCUDEO GIRALDO
Revisora Fiscal
T.P. 247558-T