CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y

APORTES PARAFISCALES

PERSONAS JURÍDICAS

REPRESENTANTE LEGAL

Yo, Franklin Eduardo Hernández Bermúdez, identificado con 98.667.239, en mi condición de Representante Legal de (BLOQUE SOLUCIONES CIVILES S.A.S) identificada con Nit 900.195.054-9 debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de certifico el pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección.
Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia. Dada en Envigado, a los 19 días del mes de marzo de 2024.



Firma _____

REVISOR FISCAL

Yo, Luis Fernando Barbaran Berrocal identificado con cedula C. No 9.226.376,
y con Tarjeta Profesional No. 05202-111587 ANT, de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (BLOQUE SOLUCIONES CIVILES SAS) identificada con Nit 900.195.054 - 9, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Envigado , luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los siguientes aportes, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia. Dada en Envigado, a los 19 días del mes de marzo de2024



Firma _____