FORMATO No. 6
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
(6 B Persona Jurídica)

Santiago de Cali, 11 de Octubre de 2024

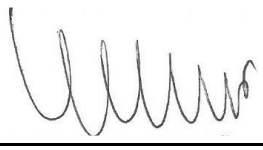
Señores
Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca-CVC
Ciudad

Nombre o razón social del proponente: TIEMPOS Y ESPACIOS SAS

CERTIFICACIÓN

Certifico bajo gravedad de juramento que **TIEMPOS Y ESPACIOS SAS** con C.C. No.____o NIT No. **805.017.876-.1,** hacumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a Las cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al SENA, Sistema de Seguridad Integral y de Parafiscales, en los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de la Selección Abreviada por la Causal de Menor Cuantía No. 25 de 2024.

Nombre: GERMAN TORRES N.
C.C. # 16.261.856 DE PALMIRA
Representante Legal
TIEMPOS Y ESPACIOS SAS
NIT. 805.017.876-1

Firma del Proponente:  C.C. o NIT 16.261.856

(Del proponente, o del representante legal, o del revisor fiscal (cuando el proponente estéobligado a tener revisor fiscal)