

| FORMATO 6 – PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES<br>LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL |                 |        |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------|--------|
| Código                                                                                                          | CCE-EICP-FM-109 | Página | 1 de 2 |
| Versión No.                                                                                                     | 1               |        |        |

MC-LP-010-2024

## FORMATO 6- PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

### ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS)

Delia María Rodríguez Merlano, identificado con CC 50.897.168, en mi condición de representante legal de PROINVERCONS SAS, identificada con NIT 900322946-9, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia de lo anterior, se firma el presente documento en Montería, a los 6 días del mes de diciembre de 2024.



**Nombre:** Delia María Rodríguez Merlano  
**Documento de Identidad:** 50.897.168  
R/L PROINVERCONS SAS  
NIT 900322946-9

|        |                 |         |   |
|--------|-----------------|---------|---|
| Código | CCE-EICP-FM-109 | Versión | 1 |
|--------|-----------------|---------|---|

| FORMATO 6 – PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES<br>LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL |                 |        |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------|--------|
| Código                                                                                                          | CCE-EICP-FM-109 | Página | 2 de 2 |
| Versión No.                                                                                                     | 1               |        |        |

**MC-LP-010-2024**

**FORMATO 6- PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES**

**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002  
(PERSONAS JURÍDICAS)**

Indira Alicia Rodríguez Merlano, identificado con CC 50.894.682, en mi condición de representante legal de SEICON RR SAS, identificada con NIT 901753038-9, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia de lo anterior, se firma el presente documento en Montería, a los 6 días del mes de diciembre de 2024.



**Nombre:** Indira Alicia Rodríguez Merlano  
**Documento de Identidad:** 50.894.682  
 R/L SEICON RR SAS  
 NIT 901753038-9

|        |                 |         |   |
|--------|-----------------|---------|---|
| Código | CCE-EICP-FM-109 | Versión | 1 |
|--------|-----------------|---------|---|