



FORMATO No. 02

CERTIFICADO DE PAGO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **YOLIMA DEL RIO MACEA**, Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 32.864.354 expedida en Soledad Atlántico,, en mi condición de representante legal de **CONSTRUCIVILES DE COLOMBIA EP SAS**, del municipio de Montelíbano, Córdoba, con **NIT. 901.196.333-7**, bajo la gravedad del 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 y al Servicio Nacional de Aprendizaje (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016), 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.

Esta constancia de lo anterior se firmó este documento a los veinte (20) días del mes de ENERO del 2026.

YOLIMA DEL RIO MACEA

CC. 32.864.354

RL CONSTRUCIVILES DE COLOMBIA EP SAS