CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Yo, **JOSE RODRIGO MENDOZA ALVAREZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 94510584 expedida en la ciudad de Cali, en mi calidad de Representante Legal de la empresa **CONSULTING SDV SAS**, identificada con NIT No. 901354418-2, CERTIFICO que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el aporte de seguridad social integral (Salud, Pensión, Riesgos Laborales) y parafiscales (Caja de compensación Familiar) exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Igualmente, la empresa ha verificado que el personal contratado por prestación de servicios y que participa en el contrato de interventoría No. 4148.010.26.1.0869-2025 están al día en los pagos de la seguridad social.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 del 2007 y el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

Para constancia, se firma en la ciudad de Cali, el 01 de noviembre de 2025.



JOSÉ RODRIGO MENDOZA ALVAREZ
C.C. No. 94510584 de Cali
CONSULTING SDV SAS