FORMATO No. 7
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

PERSONAS JURÍDICAS

Yo, **JESSICA VALENCIA JARAMILLO**, identificado con 1143853782, en mi condición de Representante Legal de MODULARES COSTA GOMEZ S.A.S., identificada con Nit 901.165.150-3, certifico el pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) (cuando hay lugar a ellos), durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Dada en Cali, a los (04) cuatro del mes de diciembre del 2020.

MODULARES COSTA

Jessica Valencia Jaramillo

JESSICA VALENCIA JARAMILLO
Representante Legal
C.C. No. 1143853782 Expedida en Cali