PROCESO No. ENV-23-09-1526-26

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(NOTA: CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORIO O UNION TEMPORAL EN CASO DE SER PERSONA JURIDICA DEBERA DILIGENCIAR ESTE FORMATO)[1].

PERSONAS JURÍDICAS

REPRESENTANTE LEGAL

Yo, J U A N C A R L O S R I V E R A B E L L O identificado con C C 80.775.299, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit 901674823-5, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de ABURRA SUR certifico el pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección.

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

Dada en Envigado, a los (15) dias del mes de Septiembre de 2026

FIRMA----------