

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES, ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003**

Yo, **NATALIA MARIA MURIEL LOPEZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.130.643.244**, en mi condición de Representante Legal de **NUESTRO ALIADO OUTSOURCING S.A.S.**, identificada con Nit **900.969.814-2**, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud pensiones, riesgos laborales, (Sola en caso de estar obligado por la legislación vigente declare también el pago. de parafiscales a cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) V Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Sino está obligado, omita colocar la parte subrayada), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección abreviada de menor cuantía.

Dada en **SANTIAGO DE CALI**, a los once (**11**) días del mes de abril del año **2025**.



Razón Social: **NUESTRO ALIADO OUTSOURCING SAS**

Nit.: 900.969.814 - 2

Nombre Representante Legal: **NATALIA MARIA MURIEL LOPEZ**

C.C.: 1.130.643.244 de Cali (V)

Profesión: Ingeniera Industrial

Dirección: Carrera 1F # 59-160 B/ Paseo los Almendros

Teléfono: 315 3725937

NUESTRO ALIADO
O U T S O U R C I N G

NUESTRO ALIADO
O U T S O U R C I N G

CARRERA 1f # 59 - 160 B/ Paseo los Almendros – TELEFONO 3153725937 - 3168012313

Correos: gerencia@nuestroaliado.com – nuestroaliadosas@gmail.com