**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE**
**GEOSPATIAL S.A.S.**
**NIT: 830.030.281 – 2**

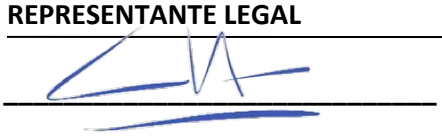
**CERTIFICA:**

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 1º de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 27 del Decreto 2170 de 2002, me permito certificar lo siguiente:

TENGO OBLIGACIONES CON:

- [X] SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
- [X] SISTEMA DE PENSIONES
- [X] SISTEMA DE RIESGOS PROFESIONALES
- [X] CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
- [X] NÓMINA, SALARIOS Y PRESTACIONES
- [X] INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF)
- [X] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)

De acuerdo con los registros contables, se acredita que se ha realizado el pago de los aportes durante el último año anterior a la fecha de la presente certificación y se ha dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones con los sistemas y entidades indicadas anteriormente.

| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA CERTIFICACIÓN** | **23 de mayo de 2024** |
| **NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA** | **CARLOS ENRIQUE NIÑO BARRAGAN** |
| **CALIDAD EN LA QUE ACTÚA** | **REPRESENTANTE LEGAL** |
| **FIRMA DE QUIEN CERTIFICA** |  |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** | **C.C. 7.220.117** |