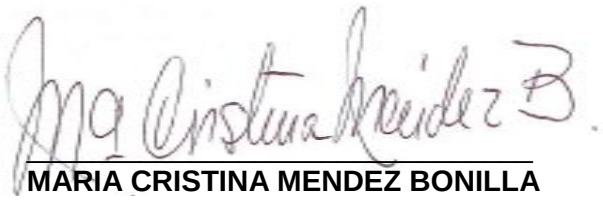
HAC GROUP
NIT.901.307.595-8

Bogotá D.C, 26 de Diciembre 2024.

CERTIFICO

La suscrita **MARIA CRISTINA MENDEZ BONILLA,** identificado (a) con la C. C. No. 41.724.918, en mi calidad de Representante Legal de **HAC GROUP S.A.S**, identificada con el NIT No. **901.307.595-8 – 0**, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos **seis (6) meses** exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

Cordialmente;



MARIA CRISTINA MENDEZ BONILLA
CC. 41.724.918 de Bogotá
Representante legal
HAC GROUP SAS
NIT. 901.307.595 – 8
hacgroupsas@gmail.com