CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

REPRESENTANTE LEGAL

MAGDA CAROLINA GOMEZ COY, identificada con cédula de ciudadanía N°. 52.759.371, en mi condición de Representante Legal de GRUPO OFFICE AND FILE SAS, identificada con Nit. 901.081.730-3, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico el pago de los siguientes aportes a misempleados, 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), durantelos 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.
En constancia, se firma en Bogotá, a los 14 días del mes de Marzo de 2025.

GRUPO OFFICCE NIT. 901.081.730-3

_____

Nombre del Proponente *GRUPO OFFICE AND FILE SAS*
Nombre Representante Legal: *MAGDA CAROLINA GOMEZ COY*
Cédula de ciudadanía: *52.759.371*

CONTADOR PUBLICO

FABIO LLANOS NIETO, identificado con Tarjeta Profesional No. 56201-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador de GRUPO OFFICE AND FILE SAS, identificado con Nit. 901.081.730-3, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los siguientes aportes, correspondientesa los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombianode 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.
En constancia, se firma Bogotá, a los 14 días del mes de Marzo de 2025.

_____

Nombre del Proponente *GRUPO OFFICE AND FILE SAS*
Nombre Contador Público: *FABIO LLANOS NIETO*
TP: *56201-T*

