NIT 901.652.944-3

AP - 074

Bogotá D.C. 02 de mayo de 2025

Señores:
A QUIEN INTERESE
Ciudad

CERTIFICO

Que, **OPM CONSULTORIA SAS BIC**, con NIT 901.652.944-3, ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, adicionalmente está al día en el pago de honorarios, Salarios y prestaciones sociales.

Se certifica que a la fecha se ha realizado el pago de dichos aportes correspondientes a los últimos seis (6) meses en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos.

Gracias por su amable colaboración

Cordialmente,

ELIECER ARMANDO MORA ACOSTA
Representante Legal
C.C. No. 76.324.298

notificaciones@pmoconsultoria.com
Teléfono: 601-7454479
Calle 99 10-57
Bogotá D.C

ITECO	CONSORCIO CONECTIVIDAD INTEGRAL SED-2024 NIT 901903254 -8	opm consultoría

Bogotá D.C. 02 de mayo de 2025

CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, **ELIECER ARMANDO MORA ACOSTA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 76.324.298 expedida en Popayán, en mi condición de Representante Legal de **CONSORCIO CONECTIVIDAD INTEGRAL SED-2024**, identificada con NIT. 901903254 - 8 certifico el pago y el cumplimiento de los aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas que las adicionen, complementen o modifiquen, desde la fecha de constitución y hasta la fecha de la presente certificación y/o durante los últimos seis (6) meses y hasta la fecha.

Cordialmente,

ELIÉCER ARMANDO MORA ACOSTA
CC 76324298
CONSORCIO CONECTIVIDAD INTEGRAL SED-2024

CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, **AYDEE GALINDO DONCEL,** identificada con cédula de ciudadanía No. 52.356.907 expedida en Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de ITECO CONSULTORES S.A.S, identificada con Nit. 800.181.867-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago y el cumplimiento de los aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas que las adicionen, complementen o modifiquen, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de la presente certificación.

Dada en Bogotá, a los dos (02) días del mes de Mayo del 2025.

Atentamente,

AYDEE GALINDO DONCEL
CONTADORA PUBLICA
C.C. Nº 52.356.907 de Bogotá
T.P. No.205789-T

ANIBAL VICENTE PACHECO DE LEON
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. Nº 85.452.864 de Santa Marta