Riohacha, 04 de octubre 2025

Señores

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES -

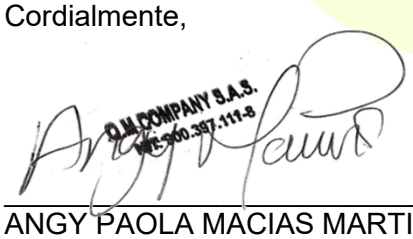
DIAN. REFERENCIA: **CONTRATO** 25-007-2025

CERTIFICACION PAGO APORTESPARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, **ANGY PAOLA MACIAS MARTINEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.010.125.276** de Barranquilla, en calidad de Representante Legal, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa **Q.M COMPANY S.A.S** con **NIT: 900.397.111-8** ha cumplido con las obligaciones al sistema de salud, ARP, y pensiones, durante los 6meses anteriores a la fecha de cierre de la presente contratación, y a la fecha se encuentraa paz y salvo por estos conceptos.

Certificamos que nos encontramos exonerados de pago de aportes a parafiscales. Según la ley 1819 de 2016 articulo 114-1 Estatuto Tributario

Cordialmente,



ANGY PAOLA MACIAS MARTINEZ
C.C:1.010.125.276 B/QUILLA
REPRESENTANTE LEGAL
Q.M COMPANY S.A.S
NIT: 900.397.111-8
CALLE 38 # 44-68 PISO 3 OFICINA 307
(605) 3922113 – 3041264786
Q.MACIASCPANY-SAS@HOTMAIL.COM
QMACIASCPANYSAS@GMAIL.COM