FORMATO 6- PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

JUAN CARLOS ORTIZ BEJARANO identificado con cedula de ciudadanía No. 7.562.787 en mi condición de representante legal de CONSORCIO ORBE 2025 identificada con NIT 901955281-1, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses
contados a partir de la fecha de entrega de este documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Armenia, a los 13 días del mes de noviembre de 2025.

J.C.Oh B.

Representante legal: JUAN CARLOS ORTIZ BEJARANO
C. C. No.: 7.562.787 de ARMENIA
Dirección de correo: CALLE 22 No. 13-52 OF. 402 Armenia -Quindío
Dirección electrónica: jucaorbe@yahoo.com
Telefax: (6)7414650
Ciudad: Armenia -Quindío

Ramiro Ortiz B.

RAMIRO ORTIZ BEJARANO
CONTADOR PUBLICO
TP: 86967-T
CC: 18.495.418