CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **JUAN CARLOS CORTÉS CELY**, en calidad de Representante Legal del **CONSORCIO AOC-INVESCOR**, identificada con NIT 901.995.001-5, firma consultora que no requiere de revisor fiscal, bajo la gravedad de juramento me permito **MANIFESTAR**:

1. Que durante los últimos seis (6) meses hasta la fecha, el Consorcio **no ha tenido empleados** vinculados mediante contrato laboral, razón por lo cual no existe obligación alguna a cargo de la empresa respecto del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social.

2. Que la modalidad de contratación utilizada por el Consorcio corresponde exclusivamente a contrato **de prestación de servicios**, en los cuales los contratistas independientes son los responsables directos de efectuar sus aportes al Sistema de Seguridad Social, conforme a la normativa vigente.

Dada en Bogotá, a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de 2025.



JUAN CARLOS CORTÉS CELY
C.C. 79.312.624 de Bogotá
Representante legal