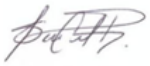
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, **SANDRA CAROLINA PÉREZ CORREDOR**, identificado con **C.C. 52.160.170 de Bogotá** , en mi condición de Representante Legal de **INSTRUMENTACION Y METROLOGIA S.A.S** identificada con Nit **900.098.586-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **Bogotá D.C**, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar y no se encuentra obligada a cumplir con los pagos por concepto de los aportes correspondientes a Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), ya que se acogió al pago mensual del impuesto para la Equidad (CREE).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. a los 24 días del mes de febrero de 2026.



_____
Firma
SANDRA CAROLINA PÉREZ CORREDOR
C.C. N° 52.160.170 de Bogotá
En calidad de **Representante Legal**