Bogotá, 23 de febrero 2026

Señores
MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA
La Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Yo, **NAZLY DAYAN CORREA LEGUIZAMON**, persona mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificada con cedula de ciudadanía N° 52.909.308 de Bogotá, con Tarjeta Profesional N° 230136-T de la Junta Central de Contadores, actuando en calidad de **CONTADOR** de la compañía **SGM SERVICIOS TECNOLOGICOS INTEGRALES DE COLOMBIA S.A.S**, identificada con NIT: 900.369.198-9 ubicada en la ciudad de Bogotá.

CERTIFICA:

Dando cumplimiento al artículo 50 parágrafo 2º de la ley 789 de 2002, modificada por la ley 828 de 2003, con relación al **Contrato N° 2024-3172** con la **SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE ARMENIA**, manifiesto bajo la gravedad del juramento, que la empresa **SGM SERVICIOS TECNOLOGICOS INTEGRALES DE COLOMBIA S.A.S**., con Nit No. 900.369.198-9 ha cumplido a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a los conductores que están vinculados mediante contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF.

Atentamente,



CONTADOR
NAZLY DAYAN CORREA LEGUIZAMON
C.C. 52.909.308
TP: 230136-T