ECO-KONTROL
Manejo integrado de Plagas

ANEXO 2
CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES

Caldas (Antioquia), 6 de marzo de 2026

Señores
MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA
La ciudad

ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes

Por medio de la presente YURI PAOLA GOMEZ CARDENAS con CC: 1.128.388.070 MEDELLIN (ANTIOQUIA) en mi calidad de REPRESENTANTE LEGAL de ECO KONTROL MIP SAS con NIT: 901.076.796-9 me permito certificar, que la firma que represento, se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de compensación Familiar.

Atentamente,

PROCESO: MC-0377-2026
NOMBRE DEL PROPONENTE: ECO KONTROL MIP SAS
NIT: 901.076.796-9
REPRESENTANTE LEGAL: YURI PAOLA GOMEZ CARDENAS
CC: 1.128.388.070 MEDELLIN (ANTIOQUIA)
DIRECCIÓN: CALLE 25 No. 16-66 LA CEJA (ANTIOQUIA)
TELEFONO: 313 615 9132 - 310 499 2233
EMAIL: licitaciones.ecokontrol@gmail.com - ecokontrol.mip@gmail.com

Yuri Gómez ECO-KONTROL Manejo integrado de Plagas
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nota: Este documento deberá ser firmado por el Revisor Fiscal cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el Representante Legal.