CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES

Medellín, marzo 13 de 2026

**Señores:**
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
**Bogotá**

**Asunto: Carta de Cumplimiento de Aportes Parafiscales**

Por medio de la presente me permito certificar, que el CONSORCIO ARQUITECTURA Y ESPACIO URBANO con NIT.900.707.535-9 y cuyo representante legal es la señora VERONICA ORTIZ MURCIA con CC 43872204 de Envigado, a quien represento o audito, a la fecha y durante los seis (6) meses anteriores a la expedición de este documento se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar), aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF.

Atentamente,

FIRMA:
NOMBRE: VERONICA ORTIZ MURCIA
CARGO: Representante Legal

FIRMA:
NOMBRE: CELIDA FLOREZ
CARGO: Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No 91621-T

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.
Si es Certificado por el Revisor Fiscal, adjuntar Copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Junta Central de Contadores, este certificado debe estar vigente para la fecha de presentación de la propuesta (no mayor a 3 meses de expedición)


ARQUITECTURA Y ESPACIO URBANO.
Cale 17 C Sur No.44-30 Int.1203. Edificio ZEN
Tel: (574)579 81 78 Medellín – Colombia
arquitecturayespaciourbano@gmail.com

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES

Medellín, marzo 13 de 2026

**Señores:**
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
**Bogotá**

**Asunto: Carta de Cumplimiento de Aportes Parafiscales**

Por medio de la presente me permito certificar, que el señor Carlos Puerta Agudelo con CC 71794991 de Medellín, a quien represento o audito, a la fecha y durante los seis (6) meses anteriores a la expedición de este documento se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar), aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF.

Atentamente,

FIRMA:
NOMBRE: CARLOS PUERTA AGUDELO
CARGO: Representante Legal suplente

FIRMA:
NOMBRE: CELIDA FLOREZ
CARGO: Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No 91621-T

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.
Si es Certificado por el Revisor Fiscal, adjuntar Copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Junta Central de Contadores, este certificado debe estar vigente para la fecha de presentación de la propuesta (no mayor a 3 meses de expedición)


ARQUITECTURA Y ESPACIO URBANO.
Cale 17 C Sur No.44-30 Int.1203. Edificio ZEN
Tel: (574)579 81 78 Medellín – Colombia
arquitecturayespaciourbano@gmail.com

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES

Medellín, marzo 13 de 2026

**Señores:**
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
**Bogotá**

**Asunto: Carta de Cumplimiento de Aportes Parafiscales**

Por medio de la presente me permito certificar, que la señora Verónica Ortiz Murcia con CC 43872204 de Envigado, a quien represento o audito, a la fecha y durante los seis (6) meses anteriores a la expedición de este documento se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar), aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF.

Atentamente,

FIRMA:
NOMBRE: VERONICA ORTIZ MURCIA
CARGO: Representante Legal

FIRMA:
NOMBRE: CELIDA FLOREZ
CARGO: Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No 91621-T

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.
Si es Certificado por el Revisor Fiscal, adjuntar Copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Junta Central de Contadores, este certificado debe estar vigente para la fecha de presentación de la propuesta (no mayor a 3 meses de expedición)


ARQUITECTURA Y ESPACIO URBANO.
Cale 17 C Sur No.44-30 Int.1203. Edificio ZEN
Tel: (574)579 81 78 Medellín – Colombia
arquitecturayespaciourbano@gmail.com

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

# 91621-T

**CELIDA**
**FLOREZ**
**C.C. 46365108**
**RES. INSCRIPCION 10** **DEL 13/03/2003**
**UNIVERSIDAD DE BOYACA**

**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**
DIRECTOR GENERAL

**248038** **101127**

Identificación Plástica S.A. 180017/0118

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F025095A5B444849

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CELIDA FLOREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46365108 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 91621-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *