FORMATO 3
PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

JAN CARLOS ROZO PALACIO, identificado con CC. 8.569.380 en mi condición de representante legal de NOVATEK DEL CARIBE SAS, identificada con el NIT 900.375.197-6, bajo la gravedad del juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del Proceso de Contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

JORGE CORONADO MONTAÑA, identificado con CC. 8.780.841 y con tarjeta profesional 69693-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de CONTADOR de NOVATEK DEL CARIBE SAS identificada con el NIT 900.375.197-6 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BARRANQUILLA, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los Estados Financieros de la compañía, bajo la gravedad del juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del Proceso de Contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Barranquilla a los 1 días del mes de junio del año 2026.

FIRMA _____
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA:
JAN CARLOS ROZO PALACIO
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA:
JORGE CORONADO MONTAÑA
CONTADOR
TP No. 69693-T