**ANEXO 6**

**CARTA DE CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

Barranquilla, 28 de mayo de 2026

Señores:
**DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI**
La Unidad Administrativa Especial de Gestión de Bienes y Servicios
Edificio del C.A.M., Torre Alcaldía, piso 16
Ciudad

Yo, **YESID DARIO MEJIA PIÑERES**, identificado con cédula de ciudadanía No. 78.076.477 de Lorica, obrando en nombre propio, manifiesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con las obligaciones a los sistemas de seguridad social (Salud y Pensiones), ARL, y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Firma: _____
Nombre: YESID DARIO MEJIA PIÑERES
C.C No. 78.076.477 de Lorica
Cargo: Representante Legal

NOTA:

- Esta certificación debe estar suscrita por el Revisor Fiscal cuando corresponda.
- Sólo en el evento en que el proponente no esté obligado a tener Revisor Fiscal se aceptará la firma del Representante Legal.
- La Acreditación de este requisito puede presentarse a través de otro formato, sin embargo, debe contemplar la información requerida.

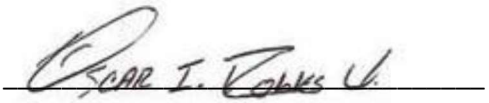
**ANEXO 6**

**CARTA DE CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

Barranquilla, 28 de mayo de 2026

Señores:
**DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI**
La Unidad Administrativa Especial de Gestión de Bienes y Servicios
Edificio del C.A.M., Torre Alcaldía, piso 16
Ciudad

Yo, OSCAR IVAN ROBLES VASQUEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 8.527.061 de Luruaco, y con tarjeta profesional No. 226421-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en calidad de Revisor Fiscal de **SOLUCIONES MECANICAS ELECTRICAS Y CIVILES S.A.S. SOLUMEC YMP S.A.S**, identificada con Nit 900.950.937 - 6, manifiesto bajo la gravedad del juramento que hemos cumplido con las obligaciones a los sistemas de seguridad social (Salud y Pensiones), ARL, y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Firma: 
Nombre: OSCAR IVAN ROBLES VASQUEZ
C.C No. 8.527.061 de Luruaco
Cargo: Revisor Fiscal

NOTA:

- Esta certificación debe estar suscrita por el Revisor Fiscal cuando corresponda.
- Sólo en el evento en que el proponente no esté obligado a tener Revisor Fiscal se aceptará la firma del Representante Legal.
- La Acreditación de este requisito puede presentarse a través de otro formato, sin embargo, debe contemplar la información requerida.