FORMATO 2 A

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (PERSONAS JURÍDICAS)

REPRESENTANTE LEGAL

Yo, CAROLINA GOMEZ RESTREPO, identificado con cedula de ciudadanía N° 43970262, en mi condición de Representante Legal de OPTIMA LOGISTICA INTEGRAL S.A.S identificada con Nit 900115069 7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Medellin, certifico el pago de los siguientes aportes, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Anexar la planilla de pago del mes anterior a la presentación de propuestas como empresa empleadora

Dada en Medellin, a los (31) dias del mes de Agosto de2026

Carolina Gomez R.

CAROLINA GOMEZ RESTREPO
Representante Legal
OPTIMA LOGISTICA INTEGRAL S.A.S