CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Bogotá, 19 de octubre de 2026

Señores
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITM.
Bogotá, D.C.

Referencia: CONTRATO DE SUMINISTRO No. 8218 DE 2026

Asunto: Certificación de cumplimiento al sistema de seguridad social integral y parafiscales.

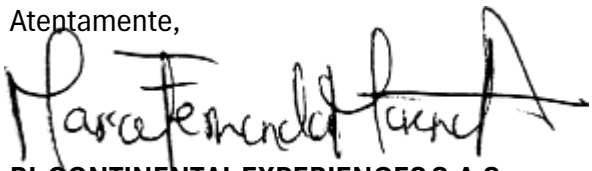
MARIA FERNANDA MORENO ALVARADO identificada con cédula de ciudadanía No. 1.049.641.878 de Tunja, en calidad de representante legal de CONTINENTAL EXPERIENCES S.A.S NIT 901.681.998-4, en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 me permito:

CERTIFICAR:

Que durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, he cumplido en forma oportuna y completa con la obligación con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales aplicables.

En constancia se firma a los diecinueve (19) días del mes de octubre del año dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,



RL CONTINENTAL EXPERIENCES S.A.S.
NIT No. 901681998 – 4
MARIA FERNANDA MORENO ALVARADO
C.C. No. 1.049.641.878 DE TUNJA
Av. Colón No. 23 – 57 / Tunja