Santiago de Cali, 18 de noviembre de 2022

SEÑOR(ES): **COR -23084182022**
UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO
Carrera 37A No. 4-88
Barrió Santa Isabel Cali
Cali

ASUNTO: **CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

Yo **JUAN CARLOS CALDERON GARCIA**, identificado con número de cédula No. **79.420.613**, en mi condición de Representante Legal de **REDES TERCER MILENIO SAS**., identificada con Nit 805.011.332-8, certifico el pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección.

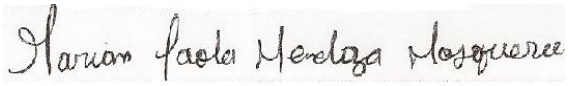
Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Dada en Cali, a los 18 días de noviembre de 2.022.

Atentamente,



JUAN CARLOS CALDERON GARCIA
Representante Legal
Redes Tercer Milenio SAS.
C.C No. 79.420.613 Expedida en Bogotá
Nit: 805.011.332-8
Dirección: CL 3 Bis # 35A-21
Número de Teléfono: 552 9999
Buzón de correo electrónico: rtm@rtm.com.co



MARIAN PAOLA MENDOZA
Revisor Fiscal
TP 163365-T
Redes Tercer Milenio SAS.
Nit: 805.011.332-8
Dirección: CL 3 Bis # 35A-21
Número de Teléfono: 552 9999
Buzón del Correo electrónico: rtm@rtm.com.co

