CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Yo, **MAURICIO HOYOS SIERRA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **71.778.683** y matrícula profesional No. **05202-096971 ANT**, en mi calidad de **Supervisor del contrato de interventoría No. 2246 de 2024**, certifico que el ingeniero **ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO**, identificado con NIT **18127171-3**, en su calidad de **Director de Interventoría**, ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social correspondientes al mes de **febrero de 2025**, cumpliendo con la normatividad vigente.

Dicha certificación se emite en atención a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y para los fines pertinentes.

Se expide el **8 de abril de 2025**.



MAURICIO HOYOS SIERRA
Supervisor del contrato de interventoría No. 2246 de 2024
Matrícula profesional No. 05202-096971 ANT
C.C. 71.778.683