CONSPRINGE S.A.S
Constructora de Proyectos de Ingeniería

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, ARLEISON MORENO AGUILAR, identificado con cedula de ciudadanía número 1.077.425.453 de Quibdó, en mi condición de Representante Legal de CONSPRINGE S.A.S, identificada con NIT No 901.152.263-0, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Urabá, certifico el pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos labores, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (06) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección.

Dada en el municipio de Apartadó, Antioquia, a los seis (11) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025)

Atentamente,

CONSPRINGE S.A.S
ARLEISON MORENO AGUILAR
C.C. 1.077.425.453 de Quibdó
NIT: 901.152.263-0
cospringe@gmail.com
Cel. 3146037624
Apartadó – Antioquia

ARLEISON MORENO AGUILAR