CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

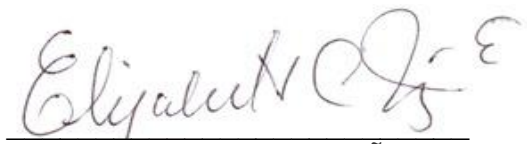
Popayán Cauca, 10 de diciembre de 2025

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Yo, Elizabeth Cristina Muñoz Escobar, Ciudadana Colombiana, vecino de la ciudad de Popayán. Identificado con Cédula de Ciudadanía Número 34.535.384 de Popayán, en calidad de Persona Natural, por medio de este documento, me permito CERTIFICAR bajo la GRAVEDAD DE JURAMENTO, que he cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago 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 SENA.
Por lo anterior, de manera expresa por este escrito ACREDITO el pago de los aportes a que estoy obligado según el SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE COLOMBIA.

En constancia se firma en Popayán, a los (10) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

Atentamente,



ELIZABETH CRISTINA MUÑOZ ESCOBAR (persona natural)
C.C. No. 34.535.384 expedida en Popayán ©
Dirección: Carrera 6A 8N-119 B/Bolívar
Número de teléfono: 820141-8237497-3216485235
Correo electrónico: pcontratacionferroestacion@gmail.com