ANEXO 2

CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES

Medellin, 3 de marzo de 2026

Señores
MUNICIPO DE CALDAS.
Carrera 49 N.º 129 Sur – 84
CALDAS – ANTIOQUIA

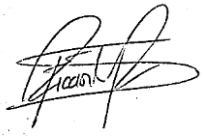
ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes

Por medio de la presente me permito certificar, que la firma que represento o audito, se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de compensación Familiar.

Atentamente,

NOMBRE: **RICARDO ANDRES RENDON RESTREPO**

CC.1017167890



FIRMA:
CARGO: REPRESENTANTE LEGAL

Nota: Este documento deberá ser firmado por el Revisor Fiscal cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el Representante Legal.