



CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DEL CONTRATISTA.

Yo, HEIDIS ROCIO RIAÑO SEPULVEDA, identificada con cedula de ciudadanía No. 63.562.386, en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL del CONSORCIO INTERLIBERTADOR, identificado con Nit. 901.933.850-6, certifico que desde el inicio de labores de CONSORCIO CONCRETO ZN CESAR, ha realizado el trámite pertinente de afiliación y pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Para el periodo de presentación de la Acta Parcial No. 06 del contrato de obra No. 2025 04 0003 se cuenta con la siguiente relación de planillas de pagos de seguridad social:

Periodo		Numero de Planilla	Valor de Planilla
Pensión	Salud		
2025-11	2025-12	9494297321	\$ 22.815.000
2025-12	2026-01	9497364599	\$ 15.886.800
2026-01	2026-02	9498346663	\$ 17.103.600

Dada en Valledupar, Cesar, a los nueve (09) días de febrero de 2026.

Atentamente,

HEIDIS ROCIO RIAÑO SEPULVEDA

Representante Legal

CONSORCIO INTERLIBERTADOR

NIT. 901.933.850-6