ANEXO "MODELO DE CONSTANCIA DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES."

El suscrito **NOHORA ISABEL HERNANDEZ TORRIJOS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 30.390.428, en mi condición de Representante Legal de **SLOCON OBRAS SAS** identificada con NIT 30.390.428, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de La Dorada Caldas certifico que se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicios Nacionales De Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide a los (16) del mes de abril de 2026.

Firma Nohora Isabel Hernandez T.
Nombre y Apellidos: Nohora Isabel Hernández Torrijos
CC: 30.390.428
Representante Legal