FORMATO No. 2.- PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

Yo, **WILSON RODRIGO VALERO VALERO**, identificado con **79.966.791**, en mi condición de Representante Legal de **INVERSIONES Y CONTRATOS BR SAS** identificada con Nit **901.267.162-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **SOGAMOSO** certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

En constancia, se firma en **SOGAMOSO**, a los **16** días del mes de **ABRIL** de **2026.**

Atentamente,

Firma del proponente:
Nombre del proponente: **INVERSIONES Y CONTRATOS B.R. S.A.S.**
Representante Legal: **WILSON RODRIGO VALERO VALERO**
Cedula: **79.966.791 DE BOGOTÁ D.C.**
Dirección de Notificación: **CR 11 21 90 LC 113 A CC IWOKA**
Teléfono o celular: **315 691 0742**
Correo electrónico: **inversionesycontratosbr@gmail.com**