CERTIFICACIÓN SOBRE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

El suscrito **YONATHAN SALCEDO CARRIAZO** identificado con cédula de ciudadanía **N.º 1.051.889.552 de Santa Catalina,** en mi condición de representante legal de la **UNION TEMPORAL TRANSFRONTERAS** con NIT **902.059.650-4,** certifico el pago de los empleados al Sistemas de Salud, Riesgos Laborales o Profesionales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir del mes anterior a la fecha. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el (Artículo 50 Ley 789 de 2002).

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Bogotá, a los 04 días del mes de mayo del año 2026.

Atentamente,

GRUPO EMPRESARIAL TRES CORDILLERAS SAS NIT: 901.737.294-0
dirección: Calle 74#77b-47 Ciudad: BOGOTÀ
Celular: 3209025872
Correo: comercial@grupotrescordilleras.com.co
YONATHAN SALCEDO CARRIAZO
C.C. N.º 1.051.889.552 de Santa Catalina

YONATHAN SALCEDO CARRIAZO
C.C. N.º 1.051.889.552 de Santa Catalina