10 CERTIFICACIÓN SEGURIDAD SOCIAL

PBX: (1) 635 34 25 - 312 761 59 35
Dirección: Calle 152 # 22ª – 23 Bogotá D.C.
Email: contacto.issacon@gmail.com

ISSACON SAS

SEGURIDAD SOCIAL

Bogotá, 2 de junio de 2026

Señores
MUNICIPIO DE SOCOTA
La municipalidad

Referencia: Proceso de Contratación No. C-MS-SA-001-2026

RONALD CAMILO PRADA ULLOA, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de ISSACON SAS, presento certifico que la empresa no esta obligada a cancelar a la fecha la planilla de mayo de 2026, dado que esta tiene fecha de pago del 19 de junio de 2026, dicho pago de este será presentado una vez pasada esta fecha.

Agradezco su atención.

Atentamente,

Nombre del proponente: ISSACON SAS
Nombre del Representante Legal: RONALD CAMILO PRADA ULLOA
C.C.No.: 74.328.991 de Santana
Matricula profesional No.: 15202-147453 BYC
Dirección: Carrera 56 # 153-15 int 1of 202
Correo Electrónico: contacto.issacon@gmail.com
Ciudad: Bogotá

Firma representante legal del Proponente
Nombre: RONALD CAMILO PRADA ULLOA