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

Bogotá D.C. 10 de julio de 2026

A QUIEN INTERESE

Por medio del presente documento me permito certificar en mi calidad de representante legal de la **UNION TEMPORAL ARCADOC DL**, con nit No. **901.887.249-1**, ha cumplido con el pago de los aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas que las adicionen, complementen o modifiquen.

Atentamente,



Nombre: GERARDO VELEZ ALDANA
Cargo: Representante Legal
Documento de identidad: C.C. 7546319 de Armenia (Quindio)
UNION TEMPORAL ARCADOC DL