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

A QUIEN INTERESE:

La suscrita **YERICA LEANDRA REYES TABARES**, identificada con cédula de ciudadanía No. 42.157.062 y Tarjeta Profesional de Contador Público No. 179803-T, en calidad de contadora del **CONSORCIO EL RUIZ**, identificado con NIT No. 902.070.071-4, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICA:

Que el **CONSORCIO EL RUIZ**, identificado con NIT No. 902.070.071-4, ha dado cumplimiento oportuno al pago de los aportes correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales durante los últimos seis (6) meses, encontrándose a la fecha al día en el cumplimiento de dichas obligaciones.

Los aportes comprenden los correspondientes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, así como los aportes parafiscales correspondientes a las Cajas de Compensación Familiar, de conformidad con las disposiciones legales vigentes y respecto de las obligaciones causadas por los trabajadores vinculados al Consorcio.

La presente certificación se expide a los veintiocho (28) días del mes de septiembre de 2026, para los fines que estime pertinentes.

Cordialmente,



_____

YERICA LEANDRA REYES TABARES
C.C. No. 42.157.062
Contadora Pública
CONSORCIO EL RUIZ
NIT. 902.070.071-4