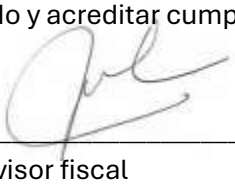
CERTIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

A. Personas jurídicas (Art. 50, Ley 789/2002)

San Rafael, 26 de agosto de 2026.

Señores
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL – Oficina de Contratación

En mi condición de Revisor fiscal de Corporación PROSPECTAR, NIT 900063428-3, certifico que la empresa ha efectuado el pago de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, durante los últimos seis (6) meses.
Nota: Si existe acuerdo de pago con alguna entidad recaudadora, indicar valor y plazo del acuerdo y acreditar cumplimiento.



Firma: _____ Nombre: Juan Carlos Vélez Garces
Cargo: Revisor fiscal Tarjeta profesional (Revisor Fiscal): 237657-T