T

TRINITY FARMS S.A.S

NIT.830.031.070-1

CERTIFICA:

Que el (a) señor (a) **LEONIDAS GOMEZ ROMERO** identificado (a) con **CC: 3.102.505** de NEMOCON, Trabajo al servicio de **TRINITY FARMS S.A.S.** con Contrato a término Indefinido, desde el 05 julio 2005 hasta el 30 de julio 2025, ocupando el cargo de **Operario Agrícola,** con una asignación mensual de **UN MILLÓN CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS** ($ 1,447,800.00)

De igual manera certificamos que durante su permanencia en la Compañía, estuvo vinculado (a) las siguientes entidades de Seguridad Social:

EPS:	**SURA**
PENSIONES:	**PORVENIR**
ARL:	**SURA**
CAJA DE COMPENSACIÓN:	**COLSUBSIDIO**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los treinta (30) días del mes de julio de 2025

Atentamente,

Daniela Estrada
Jefe de Recursos Humanos