

ANEXO 2

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (LEY 100 DE 1993, LEY 1562 DE 2012, DECRETO 780 DE 2016 Y LEY 797 DE 2003)

Yo JAVIER HUMBERTO BELTRAN SARMIENTO, identificado con cédula No. 79.406.937 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal, de la empresa Traveltrip Assistance SAS con NIT. 900.501.788-1 (en adelante "la empresa") manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación (enero de 2025 a junio de 2025), con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes.

Atentamente.



FIRMA EN CALIDAD DE: **REVISOR FISCAL**

NOMBRE DEL REVISOR FISCAL: **JAVIER HUMBERTO BELTRAN SARMIENTO**

CC: **79.406.937 DE BOGOTÁ D.C**

RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: **TRAVELTRIP ASSITANCE SAS**

NIT.: **900501788-1**

TEL.: **3102316886**

E-MAIL: **jbeltransar@hotmail.com**