COPI CALI
Nit. 1.089.242.286 - 2
AV. 5AN # 23DN-23 CALI - VALLE
TLF: 318 2224 703- 310 392

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES

A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

La suscrita SILVIA YANEY RAMOS YELA identificada con la cedula de Ciudadanía No: 1.089.242.286 Los Andes Nariño, actuando en nombre y representación legal COPI CALI, bajo la gravedad de juramento, me permito CERTIFICAR que hemos cumplido con el requisito establecido en la Ley 1150 de 2007, Articulo 23, y nos encontramos al día en el pago de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social y los aportes Parafiscales con destino al ICBF, SENA y cajas de Compensación Familiar, Mes de junio 08 del 2021

Atentamente,
Nombre o razón social del proponente: COPI CALI
N.I.T. 1.089.242.286-2
Nombre del representante legal: SILVIA YANY RAMOS YELA
C.C. No. de 1.089.242.286
Dirección: av 5an # 23 dn 23
Teléfonos: 318 2224703
Ciudad CALI