CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores:
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL VALLE
Ciudad

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO

Que, **HIGINIO CAMACHO /YAMAHA MOTOS**, con Nit. 91.205.799-8

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

ACTÚO EN MI CALIDAD DE:

Representante Legal: HIGINIO CAMACHO c.c 91.205.799
Proponente Persona Natural: HIGINIO CAMACHO c.c 91.205.799

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación: **HIGINIO CAMACHO**

Documento de identidad c/c **91.205.799**.

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación: **HIGINIO CAMACHO**

Documento de identidad con c/c 910.205.799 de Bucaramanga

Firma Ciudad 29 de JULIO del 2022 de Bucaramanga

Nota: Esta certificación debe firmarla el Revisor Fiscal si la empresa está obligada a tenerlo, de lo contrario la firma el Representante Legal. Para el caso de personas naturales la firma el mismo proponente.