SUMIPEL S&P S.A.S

...donde el servicio es difícil de copiar.

MODELO DE CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

Yo, ERIKC JOHANN ARDILA identificado con cedula de ciudadanía No 80.006.316 de Bogotá D.C., en mi condición de Representante Legal suplente de SUMIPEL S&P S.A.S., identificada con NIT 901.292.534-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas 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.

Dada en la ciudad de Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de octubre del año 2022

Atentamente,

Nombre o razón social del PROPONENTE: **SUMIPEL S&P S.A.S**
NIT:**901.292.534-1**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE: **ERIKC JOHANN ARDILA**
CEDULA: **80.006.316 DE BOGOTÁ D.C.**
CELULAR: **3212119765**
DIRECCIÓN: **CRA 79 N 38C 05 SUR**
Correo: **licitaciones@sumipel.com.co**