ANEXO No. 2

MODELO DE CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02)

COMERCIALIZADORA PROVEE&MED SAS

CERTIFICACIÓN

Certifico que COMERCIALIZADORA PROVEE&MED SAS con NIT No. 900.795.271-5, ha cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante CUARENTA Y OCHO (48) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de esta INVITACIÓN.

Expedida en el mes de Julio de 2019.

Nombre: **GABRIEL HUMBERTO AGUDELO MARULANDA**

Firma: _____

Bogotá
Comercializadoraproveeymed@gmail.com
Teléfonos: 315 2321690 / 314 46 77 494