FORMATO No. 2

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

Nombre o razón social del proponente: Topi Grupo Empresarial SAS

CERTIFICACIÓN

Certifico que Topi Grupo Empresarial SAS con C.C. o NIT No. 900.091.547-0, 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, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de este proceso.

Expedida en el mes de 02 de junio de 2023.

Nombre: Viviana Andrea Cuero Astudillo

Firma: _____

CC. 52.963.224

Representante Legal

Topi Grupo Empresarial SAS

_____

Camilo Andrés Ramírez Rodríguez Revisor

Fiscal TP:

140071-T