ANEXO 3

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

Nombre o razón social del proponente: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.

CERTIFICACIÓN

Certifico que DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S. con NIT No 900.332.426-3, ha cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante veinticuatro (24) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de esta invitación.

Expedida a los doce (12) días del mes de agosto de 2023

Nombre: JESUS EDUARDO ROBAYO OSORIO

Firma: JESUS EDUARDO ROBAYO OSORIO
Firmado digitalmente por JESUS EDUARDO ROBAYO OSORIO
Fecha: 2023.08.12 11:17:23 -05'00'

Revisor Fiscal: Jesús Eduardo Robayo Osorio
T.P. 20218 – T