FORMATO No. 2

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

Nombre o razón social del proponente: DAVID CANTOR/ADVANCED

ELEVATORS

CERTIFICACIÓN

Certifico que _David Manuel Cantor B. con C.C. o NIT No. 79.392.573, 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 Seis (6) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de este proceso.

Expedida a los 20 días del mes de marzo de 2024.

Nombre: David Manuel Cantor Becerra.

Firma: 