FORMATO No. 2

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

Nombre o razón social del proponente: 4P PUBLICIDAD SAS

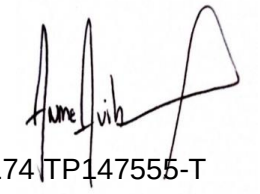
CERTIFICACIÓN

Certifico que 4P PUBLICIDAD SAS con NIT No. 901.092.024-9, 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 el mes de abril, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de este proceso.

Expedida en el mes abril de 09 de 2024.

Nombre: Andrea Del Pilar Ávila Martínez

Firma:



CC 52967174 TP147555-T

FIRMA DE REVISOR FISCAL DEL PROPONENTE