FORMATO N° 4.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo María Angelica Fuentes Cáceres, identificado con CC No. 1022348579, en mi calidad de representante legal, de la empresa LAS CÁCERES TRADICIÓN ARTESANAL con NIT No. 1022348579-8 manifiesto que yo he cumplido, durante los seis (6) meses anteriores al cierre del proceso de mínima cuantía No. MC-050-2024, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales al igual que con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

FIRMA AUTÓGRAFA
IDENTIFICACIÓN NO.1022348579
EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL
CIUDAD Y FECHA FUNZA CUNDINAMARCA 28 DE AGOSTO DEL 2024