CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Bogotá 28 de Noviembre de 2024

Señores
ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA

REFERENCIA: CONTRATO DE MINIMA CUANTÍA 392-2024

Por medio del presente documento me permito certificar que la empresa INDUSTRIAL Y COMERCIALIZADORA COLMUEBLES SAS NIT 900172759-3 representada legalmente por el señor CARLOS ANDRES BAUTISTA PARDO CC 80881346 _ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha definitiva de cierre del presente proceso, con el pago de los aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo
23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas que las adicionen, complementen o modifiquen.

Atentamente,



Firma del representante legal del proponente:
Nombre o razón social del oferente: INDUSTRIAL Y COMERCIALIZADORA COLMUEBLES SAS
Identificación (NIT X C.C ☐C.E ☐): 900172759-3
Nombre Representante Legal: Carlos Andres Bautista Pardo
Identificación (C.C X C.E. ☐): 80881346
Dirección: Carrera 27 n 12 b 20/28
Teléfono: 3118312810
Email: gerenciaciacolmuebles27@gmail.com