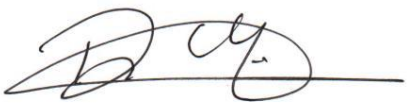
FORMATO CERTIFICACIÓN DE NO ALICA

El Suscrito Representante legal, DIANA KATHERINE GONZALEZ CARDENAS identificado con cédula de ciudadanía No. 1.110.479.601, y licencia de Salud ocupacional No 1696 de 2019 de la gobernación del Tolima; certifica que la sociedad DISTRIBUIDORA DIPRO SAS, identificada con NIT. 901.460.690-3, certifico que no aplicamos para estos documentos.

La presente se expide a los 31 días del mes de enero de 2024, en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,
Nombre o Razón Social del Proponente: DISTRIBUIDORA DIPRO SAS
NIT 901.460.690-3
Nombre del Representante Legal: DIANA KATHERINE GONZALEZ CARDENAS
C.C. No. 1.110.479.601 de IBAGUÉ
Dirección CALLE 21SUR #69B-07
Teléfonos (601) 5638435 – _(571) 3214302451
Correos Electrónicos 1 – _diprolicita@gmail.com
2 – contabilidaddiprosas@gmail.com
Ciudad Bogotá



FIRMA: _____