

MODELO DE CERTIFICACION ACREDITANDO PAGO DE APORTES

PERSONA JURIDICA (ART. 50 LEY 789/02)

Nombre o razón social del proponente MULTISERVICIO TECNICARS ASOCIADOS SAS

CERTIFICACIÓN

El suscrito Certifico que MULTISERVICIO TECNICARS ASOCIADOS SAS con CC., o NIT No. 800.193.434-3, ha cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los últimos 12 () meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de esta Invitación a Cotizar.

Expedida a los 04 días del mes de ABRIL de 2025

Nombre: JOSE GABRIEL LOZANO HERNANDEZ

Cargo: REVISOR FISCAL

Firma:


JOSE GABRIEL LOZANO HERNANDEZ
REVISOR FISCAL
T.P. No. 11584-T

(Proponente, Representante legal o Revisor Fiscal (cuando esté OBLIGADO A TENER REVISOR FISCAL)).

LAS PERSONAS NATURALES O PROPIETARIOS DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, DEBEN ACREDITAR SU AFILIACIÓN A SALUD Y PENSIONES Y PAGO DEL MES ANTERIOR A LA FECHA DE CIERRE.