ANEXO 2
CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES

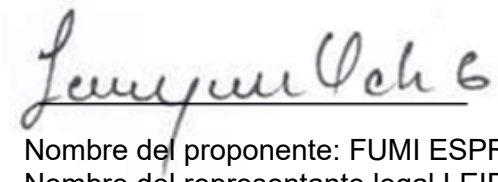
Bogotá, 05 de marzo de 2026

Señores
MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA

ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes.

Estimados señores:

Por medio de la presente me permito certificar, que la firma que represento, se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de compensación Familiar.
Atentamente,



Nombre del proponente: FUMI ESPRAY SAS
Nombre del representante legal LEIDY YOLIMA OCHOA GUIZA
C. C. No. 55.118.373 de Guadalupe
Dirección de correspondencia: Diagonal 84ª No. 85b – 51
Correo electrónico fumi_spray2004@hotmail.com
Telefax:3112724284
Ciudad Bogotá