AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	**FORMATO** PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES			
Principio de procedencia: xxxx.092	**Clave: GCON-1.0-12-119**	**Versión:1**	**Fecha: 04/Oct/2019**	**Página: 1** de **1**

PARA PERSONAS JURÍDICAS

Yo, VALENTINA SOFIA ALGARIN O., identificada con 1048224278, en mi condición de Representante Legal deC&S GAMMA SAS, identificada con Nit 900107671-8, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Barranquilla a los (16) días del mes de agosto de 2023.



_____

Nombre y firma REPRESENTANTE LEGAL
VALENTINA SOFIA ALGARIN OROZCO
CC 1048224278