FORMATO PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Florencia – Caquetá 04 de octubre de 2023

Señores:
CONTRALORÍA MUNICIPAL DE RIONEGRO
Rionegro- Antioquia

Referencia: **MODALIDAD DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA NÚMERO CMR-SG04- 044-2023**

Asunto: **"SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS EN RUTAS NACIONALES, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES FORMATIVAS, MISIONALES Y DE APOYO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE RIONEGRO"**

Estimados señores:

Yo, **GREISY LILIANA CASTAÑEDA CASTAÑEDA**, identificado con C.C: **1.117.533.765** de Florencia, en mi condición de Representante Legal de **EL TURISTTA ZOMAC S.A.S** identificada con Nit **901 454 516-5**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **FLORENCIA – CAQUETA** certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2017.

Nuestra empresa cumple con la asignación del responsable para el diseño e implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con los requisitos establecidos en la Resolución 0312 de 2019.

En constancia, se firma en FLORENCIA CAQUETA, a los 4 días del mes de octubre del 2023.

Atentamente,

Greisy L. Castañeda C.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
GREISY LILIANA CASTAÑEDA CASTAÑEDA
C.C: 1.117.533.765 de Florencia
NOMBRE DEL OFERENTE: EL TURISTTA ZOMAC SAS
NIT: 901454516-5
DIRECCIÓN: CALLE 20 N° 4 C - 61
CIUDAD: FLORENCIA CAQUETA
TELÉFONO: 317 379 5613 **FAX:**
CORREO ELECTRÓNICO: gerencia@elturistta.com