AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	**FORMATO**			
	FORMATO 18 PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES - PJ			
Principio de procedencia: xxxx.092	**Clave: GCON-1.0-12-120**	**Versión:1**	**Fecha: 04/Oct/2019**	**Página: 1** de **1**

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, PEDRO FERNANDO RODRIGUEZ PAVA, identificado con cedula de ciudadanía 8.430.096 de Itagui en mi condición de Representante Legal de DISTRIPAVA S.A.S identificada con Nit 8.430.096 , 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 La Ceja, a los 2 días del mes de Junio de 2020

FIRMA 

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA **PEDRO FERNANDO RODRIGUEZ PAVA**