FORMATO 8
CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, IVAN FELIPE GOMEZ MONCADA identificado con CC 94.498.211,en mi condición de Representante Legal de HUNTER PRODUCCIONES Y LOGISTICA SAS identificada con Nit 901.698.506-9, 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.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Santiago de Cali, a los veintiún (21) días del mes de Octubre de 2024



HUNTER PRODUCCIONES Y LOGISTICA SAS
IVAN FELIPE GOMEZ MONCADA
C. C. No. 94.498.211 de Cali
operativo@hunterproducciones.com
Calle 51 Norte # 3FN - 142
Santiago de Cali

Asunto: FORMATO 8. CERTIFICACION PAGOS SEGURIDAD SOCIAL
Motivo: PROCESO 4173.010.32.1.830-2024
Fecha firma: 19/10/2024
Correo electrónico: hunter.contratos@gmail.com
Nombre de usuario: IVAN FELIPE GOMEZ MONCADA
ID transacción: 85b017f6-3f85-4a69-9722-60b9e5dc7393

