Bogotá D.C, Noviembre 01 de 2024

Señores

FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO FAC

Ciudad

Asunto: CERTIFICACION PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

LUIS ALBERTO MONTES INFANTE identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.411.509, en calidad de representante legal de **FUMIGACION SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS SAS**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, he realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

FUMISEX S.A.S.
NIT. 901 352 782-1

Firma:
LUIS ALBERTO MONTES INFANTE
C.C. 1.032.411.509 De Bogotá D.C.
REPRESENTANTE LEGAL