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**

Yo, CRISTO VALERIO BENAVIDES MONGUÍ, identificado con cc: 17.120.892, en mi condición de Representante Legal de COMERCIALIZADORA SOTINCOL SAS identificada con Nit 800.006.904-2 , 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. (Cuando aplique)

Yo, MANUEL PAEZ CHAVE, identificado con CC 2.977.213, y con Tarjeta Profesional No. 82841-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de COMERCIALIZADORA SOTINCOL SAS identificada con Nit 800.006.904-2 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, 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. (Cuando aplique)

Dada en Cajicá, a los 4 días del mes de Diciembre de 2024



CRISTO VALERIO BENAVIDES MONGUÍ
REPRESENTANTE LEGAL



MANUEL PAEZ CHAVEZ
REVISOR FISCAL