ANEXO NO. 4

FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **HENRY ALEJANDRO CUBIDES MORENO**, identificado con **Cédula de Ciudadanía No. 1.020.782.771**, en mi condición de Representante Legal de **INDUSTRIAL AERONÁUTICA S.AS.,** identificada con Nit **811.032.967-6**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Comercio, 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 laborales, 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 2002.

Dada en Bogotá, a los **14 días del mes de enero de 2026**.

HENRY ALEJANDRO CUBIDES MORENO
C.C. 1.020.782.771
Representante Legal
INDUSTRIAL AERONÁUTICA S.AS.
NIT. 811.032.967-6
Dirección: Carrera 65 A 13 157 HANGAR 90
Ciudad: Medellín
Teléfono: 3134221719
Correo electrónico: notificaciones@clicair.co