

**CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo, **IVAN DARIO MEZA BECERRA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No, 1'095.916.556, en calidad de Representante Legal de la empresa **GMC INDUSTRIAS S.A.S** con NIT **901.121.899-1**, Certifico que la empresa ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportesparafiscales correspondientes a todos sus empleados, hasta la fecha de firma del presente documento, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con sus obligacionesal sistema de seguridad social integral compuesto por las Empresas Promotoras deSalud -EPS-, Fondos de Pensiones - AFP, Fondos de Cesantías Administradorade Riesgos Laborales - ARL, y para los empleados que devenguen más de diez (10) salarios mínimos vigentes, sus obligaciones al sistema de seguridad social integral está compuesto por las Empresas Promotoras de Salud - EPS, Fondos de Pensiones - AFP, Fondos de Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales - ARL, y Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, así como en la cuota de aprendices para el SENA. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

El presente certificado se firma en Bucaramanga el día 15 de Enero de 2026 a solicitud de los interesados.

Cordialmente,



IVAN DARIO MEZA BECERRA
CC 1.095.916.556 de Giron
Representante Legal
GMC INDUSTRIAS SAS
Celular: 316 224 93 93

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA
SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores:

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

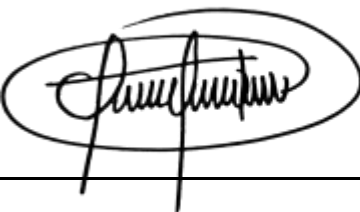
Bucaramanga– Santander

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento, **CERTIFICO Que GMC INDUSTRIAS SAS** identificada con **NIT 901.121.899-1** Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

EXPIDO EL PRESENTE CERTIFICADO ACTUANDO EN MI CALIDAD DE:

Revisora Fiscal, **CLAUDIA PAOLA ARIAS DELGADO** con documento de identidad cedula número 37.619.364 de la ciudad de Piedecuesta y Tarjeta Profesional 230147-T

Fecha de Expedición 15 de Enero de 2026.

Firma 
Ciudad Bucaramanga

Excepcionalmente con Caratula

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37619364**

ARIAS DELGADO
APELLIDOS

CLAUDIA PAOLA
NOMBRES



[Handwritten signature]



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-JUN-1984**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

25-JUN-2002 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUGUE ESCOBAR



P-2716000-59108571-F-0037619364-20021119

04426 02322A 02 124872355



**DOCUMENTO VALIDO
PARA CERTIFICADO GMC INDUSTRIAS SAS**

