

	CARTA DE ENTREGA	Código: FCM01
		Versión: 01
		Fecha de Emisión: 2021-01-30
		Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, ANDREA VIVIANA TAFUR DOMINGUEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 52.470.508, en mi calidad de Representante Legal de DELTA SOLUTIONS SAS, Identificada con Nit 901.314.596-4, certifico que se ha cumplido en forma oportuna y completa con las obligaciones legales, aportes y demás correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 del 2002. Se certifica el pago correspondiente al Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales y pensiones, y cuando ha sido el caso con los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje

Dada en Bogotá, D.C. a los veintiséis (26) días del mes de junio del año 2026.

Atentamente,



Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: DELTA SOLUTIONS SAS

Identificación (NIT ☒ C.C ☐ C.E ☐): 901.314.596-4

Nombre Representante Legal: ANDREA VIVIANA TAFUR DOMINGUEZ

Identificación (C.C ☒ C.E. ☐) 52.470.508

Dirección: CALLE 22D No. 82-49 MODELIA

Teléfono: 300.5509426

Email: gerencia@deltasas.com.co