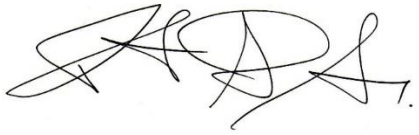
AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	**FORMATO**		
	FORMATO 16 PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES PERSONA NATURAL O JURÍDICA		
	Clave: APOY-9.0-12-028	**Versión: 2**	**Fecha de aprobación: 12/10/2022**

PARA PERSONAS JURÍDICAS

Yo, **Hernán Darío Sandoval Londoño,** identificado con **CC 79.405.115,,** y con Tarjeta Profesional No. **No. 44974 - T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **CONTROL ONLINE INTERNATIONAL SAS** identificada con Nit **901428945-1** , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cucuta, 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 Cúcuta a los (12) Dias del mes de Noviembre de 2026



NHERNAN DARIO SANDOVAL LONDOÑO
Revisor Fiscal
CC 79.405.115
T.P. 44974 - T