

**FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**
CÓDIGO: CCE-GAD-FM-27
VERSIÓN: 01 DEL 02 DE AGOSTO DE 2022

**Formato 5 – Certificación de Pagos de Seguridad Social y Aportes Parafiscales
Artículo 50 Ley 789 de 2002**

Bogotá, D.C., 21/11/2023

Señores:

AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE

Ciudad

Referencia: Catálogo para la adquisición de material de construcción y ferretería en el territorio nacional.

Yo, GABRIEL ANTONIO MONTOYA GAVIRIA identificado con C. C No 18461814, en mi condición de **Representante Legal** de ALMACEN REFRIELECTRIC SAS identificada con NIT No 800.2420394-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de SANTA MARTA certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA- y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados 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. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, YAIR BANDERA SILVA identificado con C.C No 85.464.802 y Tarjeta Profesional No. 72664-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de ALMACEN REFRIELECTRIC SAS identificada con NIT [800.242.394-7 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de SANTA MARTA, luego de examinar de acuerdo con las normas auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA, y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 869 de 2002.

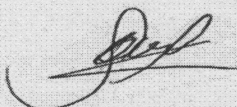
Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, y en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 780 de 2016, modificado parcialmente por el Decreto 1990 de 2016.

Dada en SANTA MARTA a los 21 días del mes de NOVIEMBRE de 2023.

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

CÓDIGO: CCE-GAD-FM-27

VERSIÓN: 01 DEL 02 DE AGOSTO DE 2022



Firma representante legal del Proponente

Nombre Proponente: ALMACEN REFRIELECTRIC SAS
Representante Legal: GABRIEL ANTONIO MONTOYA GAVIRIA
Documento de Identidad: 18461814
NIT: 800242394

CONTROL DE CAMBIOS DEL FORMATO

VERSION	AJUSTES	FECHA	VERSIÓN VIGENTE		01
01	Creación de formato	02/08/2022	Elaboró	Karlo Fernández Cala	Gestor
			Revisó	Grupo Gestores SN	Grupo Gestores SN
			Aprobó	Catalina Pimienta Gómez	Subdirectora de Negocios

Nota: El control de cambios en el documento, se refiere a cualquier ajuste que se efectúe sobre el documento que describe ficha técnica del presente documento