

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

Bogotá, D.C., 10/11/2023

Señores:

**AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE**

Ciudad

**Referencia:** Catálogo de panela, aromáticas e infusiones

Yo, YULIETH OLARTE] identificado con [Cedula No 52421844 , en mi condición de **Representante Legal** de Asopropanoc identificada con NIT 52421844, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Facatativa 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, luz stella Moreno identificado con cedula No 51765315y Tarjeta Profesional No. 31-161T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de Asopropanoc identificada con NIT 52421844, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Facatativá 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.

[



Departamento Nacional  
de Planeación - DNP

Página 1 de 2  
**Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente**  
Tel. [601]7956600 • Carrera 7 No. 26 - 20 Piso 17 • Bogotá - Colombia

WWW.COLOMBIACOMPRA.GOV.CO					
VERSIÓN:	01	CÓDIGO:	CCE-GAD-FM-27	FECHA:	02 DE AGOSTO DE 2022
				PÁGINA 1 DE 2	

**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

Dada en Bogotá, a los 10 del mes de Noviembre de 2023.



**Firma representante legal de la Mipyme**

Nombre Proponente: ASOPROPANOC  
Representante Legal: YULIETH OLARTE  
Documento de Identidad: 52421844  
NIT: 832009405-9

CONTROL DE CAMBIOS DEL FORMATO					
VERSIÓN	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