

**Formato 2 – Certificación de Pagos de Seguridad Social y Aportes
Parafiscales**

Artículo 50 Ley 789 de 2002 -Persona jurídica y persona natural-

PERSONA JURÍDICA

Bogotá, D.C., 24/10/2024

Señores:

AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
Ciudad

Referencia: Catálogo de Café Social.

Yo, CESAR AUGUSTO MEDINA RINCON identificado con la cedula de ciudadanía 16.730.805, en mi calidad de **Representante Legal** de la COOPERATIVA DE CAFICULTORES DEL CENTRO DEL VALLE – CAFICENTRON identificada con NIT 891.900.236-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de TULUA 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, LIBARDO LOZANO PUENTE identificado con cedula de ciudadanía 16.254.336, y Tarjeta Profesional No. 17.579-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador o **Revisor Fiscal** de la COOPERATIVA DE CAFICULTORES DEL CENTRO DEL VALLE - CAFICENTRO identificada con NIT 891.900.236-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de TULUA, 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

Cooperativa de Caficultores del Centro del Valle
Carrera 39A N° T 10 - 70 Teléfono 3108902680 Tuluá, Valle
E-mail: administrativo@caficentro.com

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 1: 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.

Nota 2: El segundo párrafo lo diligenciara el revisor fiscal cuando la MiPymes este obligada a tenerlo.

Dada en Tuluá, a los 25 días del mes de octubre de 2024.

Firma representante legal

Nombre Proponente: COOPERATIVA DE
CAFICULTORES DEL CENTRO
DEL VALLE
Representante Legal: CESAR AUGUSTO MEDINA
RINCON
Documento de 16.730.805
Identidad:
NIT: 891.900.236-6

Firma REVISOR FISCAL

Nombre revisor fiscal: LIBARDO LOZANO PUENTE
Documento de 16.254.336
Identidad:
Tarjeta Profesional No: 17.579-T