

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

**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.,

Señores:

AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
Ciudad

Referencia: Catálogo de Café Social.

Yo, [Nombre del Representante Legal] identificado con [incluir tipo de documento y número del mismo], en mi calidad de **Representante Legal** de [Nombre o Razón Social de la Mipyme] identificada con NIT [incluir número de NIT], debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de [Ciudad] 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, [Nombre del Contador o Revisor Fiscal] identificado con [incluir tipo de documento y número del mismo], y Tarjeta Profesional No. [incluir número de la Tarjeta Profesional] de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador o **Revisor Fiscal** (si aplica) de [Nombre o Razón Social de la Mipyme] identificada con NIT [incluir número de NIT], debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de [Ciudad], luego de examinar de acuerdo con las normas auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la 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 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.



Agencia Nacional
de Contratación Pública
Colombia Compra Eficiente

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

[En el caso de no requerirse de revisor fiscal, este anexo deberá diligenciarse y suscribirse por el Representante Legal de la compañía, certificando el pago efectuado por dichos conceptos en los periodos antes mencionados.]

Dada en [Ciudad de firma], a los [día de firma] del mes de [mes de firma] de 20[XX].

Firma representante legal de la Mipyme

Nombre Proponente:

Representante Legal:

Documento de Identidad:

NIT:

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

PERSONA NATURAL

Guayabal de síquima, octubre 26 de 2024

Señores:

AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
Bogotá

Referencia: Catálogo de Café social

Yo, Lucy Adriana Parada Espitia, identificada con Cédula de ciudadanía # 51.980.533 de Bogotá; de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 823 de 2003, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 823 de 2003, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código penal, que NO estoy obligada a presentar los pagos de los aportes parafiscales y seguridad social por cuanto no tengo personal a cargo.

Nota 1: En caso de que la MiPyme no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar esta circunstancia en el presente formato.

Dada en Guayabal de síquima, a los 26 días del mes de octubre de 2024.



Firma de la Mipyme

Nombre Proponente:	Lucy Adriana Parada Espitia Café
Representante Legal:	OTOÑAL
Documento de Identidad:	Lucy Adriana Parada Espitia
NIT:	CC 51.980.533
	51980533-3