

**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., 2/08/2023

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, NORMA CONTANZA TRIANA identificada con cedula de ciudadanía No. 65.736.984, en mi condición de Representante Legal de PINTUINVERSIONES SAS identificada con NIT 900.276.895-4, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Ibagué 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, FERNANDO MAURICIO CASTRO GUEVARA identificado con cedula de ciudadanía No. 79.343.000, y Tarjeta Profesional No. 38.998-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de PINTUINVERSIONES SAS identificada con NIT 900.276.895-4, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Ibagué, 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 Ibagué, a los Dos días del mes de agosto de 2023.

Firma Revisor Fiscal del Proponente

Nombre Revisor Fiscal:  
Documento de Identidad:  
Tarjeta Profesional:

FERNANDO MAURICIO CASTRO GUEVARA  
79.343.000  
38.998-T



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



**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

*Norma Constanza Triana*

Firma representante legal del Proponente

Nombre Proponente: PINTUINVERSIONES S.A.S  
Representante Legal: NORMA CONSTANZA TRIANA MUÑOZ  
Documento de Identidad: 65.736.984  
NIT: 900.276.895-4

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**