



Café Antares
Celular: (+57) 313 303 6694 – 315 425 7252
Código Postal: 634027
Correo: cafeantares2008@gmail.com
www.cafeantares.com
Quimbaya – Quindío - Colombia

Formato 2 – Certificación de Pagos de Seguridad Social y Aportes Parafiscales
Artículo 50 Ley 789 de 2002 -Persona jurídica y persona natural-

PERSONA JURÍDICA

Vereda Pueblo Rico, 18/10/2024

Señores:

AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
Bogotá D.C.

Referencia: Catálogo de Café Social.

Yo, PABLO VILLEGAS TRUJILLO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 17.149.542, en mi calidad de **Representante Legal** de PABLO VILLEGAS TRUJILLO con NIT No. 17.149.542-3, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Quimbaya y del Quindío 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, NICOLE SOFIA BADILLO HERNANDEZ identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.143.875.378, y Tarjeta Profesional No. 313109-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contadora de PABLO VILLEGAS TRUJILLO identificada con NIT 17.149.542-3, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Quimbaya y del Quindío, 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 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.

[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 la Vereda Pueblo Rico, a los 18 días del mes de octubre de 2024.

**Firma representante legal
de la Mipyme**

Nombre Proponente:

Representante Legal:

Documento de Identidad:

NIT:



PABLO VILLEGAS TRUJILLO

PABLO VILLEGAS TRUJILLO

17.149.542

17.149.542-3