

**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., 6/02/2024

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, **LUZ DARY BARBOSA ALARCON** identificado con Cedula de ciudadanía 52.283.602, en mi condición de **Representante Legal** de **LOGISTICA y FERRETERIA DIAZ BARBOSA SAS LOGIFER DB.**, identificada con NIT **901570210-3**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá 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.

**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 Bogotá, a los 6 días del mes de febrero de 2024.



**Firma representante legal del Proponente**

|                         |                                    |
|-------------------------|------------------------------------|
| Nombre Proponente:      | <b>LOGISTICA y FERRETERIA DIAZ</b> |
| Representante Legal:    | <b>BARBOSA SAS LOGIFER DB</b>      |
| Documento de Identidad: | <b>LUZDARY BARBOSA</b>             |
| NIT:                    | <b>52.283.602</b>                  |
|                         | <b>901570210-3</b>                 |

**CONTROL DE CAMBIOS DEL FORMATO**

| VERSION | AJUSTES             | FECHA      | VERSIÓN VIGENTE |                            | 01                          |
|---------|---------------------|------------|-----------------|----------------------------|-----------------------------|
| 01      | Creación de formato | 02/08/2022 | Elaboró         | Karlo Fernández<br>Cala    | Gestor                      |
|         |                     |            | Revisó          | Grupo Gestores SN          | Grupo Gestores SN           |
|         |                     |            | Aprobó          | Catalina Pimienta<br>Gómez | Subdirectora de<br>Negocios |



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](http://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

**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

