

ANEXO No. 5
MODELO DE CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

Yo, **GLORIA NELLY ACOSTA MORA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 28.428.228 de Suaita, Santander, en mi condición de Apoderada con funciones de Representante Legal de **LA FUNDACIÓN PANAMERICANA PARA EL DESARROLLO COLOMBIA – FUPAD Colombia** identificada con NIT. 830.084.232-3, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de los aportes realizados 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, por los conceptos del pago de los aportes a sus empleados, en los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello hubiere lugar.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia se expide a los 22 días de febrero de 2023.

FIRMA *Gloria Acosta Mora*

GLORIA NELLY ACOSTA MORA

C.C. 28.428.228 de Suaita, Santander