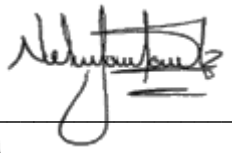
FORMATO No. 5

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **NELSON JAVIER TORRES REY** , identificado con Cedula de Ciudadanía No. **1121852161**, en mi calidad de **REVIOSOR FISCAL**, de la Empresa **DISCOTRASAM SAS** con NIT No.**822006352-7**, manifiesto que **DISTRIBUCION COMERCIO Y TRASNPORTE SAN MARTIN SAS** ha cumplido, durante los **seis (6) meses** anteriores a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

En **San Martin** a los **30** días del mes de **marzo** de **2024**.



Firma
Nombre**: NELSON JAVIER REY TORRES**
Revisor fiscal:
Tarjeta Profesional: **T.P 164721-T**