FORMATO No. 5

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo CAMILO ANDRES CASALLAS DUARTE, identificado con cedula de ciudadanía No. 1015404238, en mi calidad de representante legal, de la empresa COMERCIALIZADORA ARS SAS con NIT No. 830 087 703-4, manifiesto que COMERCIALIZADORA ARS 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-.

Dado, en Bogotá a los 03 días del mes de septiembre de 2024.

Atentamente:

Razón Social del Proponente: COMERCIALIZADORA ARS SAS
NIT: 830 087 703-4
Nombre del Representante Legal: Camilo Andres Casallas Duarte
CC: 1015404238 de Bogotá
Dirección: Cr. 62 N° 97-92 - Bogotá
Teléfono: 601 256 2591 – 314 293 97 92
E-mail: ars.eu@outlook.com

Firma:
Nombre de quien firma: Camilo Andres Casallas D.