FORMATO No. 5

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

ORLANDO RAFAEL PEREZ BALDRICH identificado con cédula de ciudadanía No **12.271.311 de LA PLATA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 38.182-T**., en mi calidad de **REVISOR FISCAL**, de la empresa **INVERCOMER DEL CARIBE S.A.S., con NIT 900383.385 - 8**, manifiesto que **INVERCOMER DEL CARIBE S.A.S.** 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-.

FECHA 15 DE AGOSTO DE 2024



ORLANDO RAFAEL PEREZ
C.C. No 12.271.311 de LA PLATA (HUILA)
Tarjeta Profesional No 38182-T
Revisor Fiscal

Nota: Se permite la acreditación de este requisito, mediante otro formato que considere pertinente el oferente, sin embargo el mismo debe contener la información requerida en este anexo.