FORMATO No. 4

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

La suscrita a saber: **ALBA VIVIANA LEÓN HERRERA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.790.488 expedida en Bogotá, D. C., quien obra en calidad de representante legal de la **IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA**, con NIT 830.001.113-1 y nombrada mediante Decreto No. 0551 del 2 de mayo de 2024, mayor de edad y residente de la ciudad de Bogotá, D. C manifiesto que LA IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA 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-.

Bogotá, D. C., 14 de enero de 2026

Nombre Representante Legal: ALBA VIVIANA LEÓN HERRERA
Identificación C.C 51.790.488 expedida en Bogotá, D. C.
Dirección: Carrera 66 # 24-09
Teléfono: (601) 4578058
Email: viviana.leon@imprenta.gov.co

Elaboró: Diana Zulay Bohórquez Zamudio – Analista de Licitaciones
Vo. Bo: Raúl Ernesto Vargas Solano - Subgerente Comercial y de Divulgación
Aprobó: Julián David Peña Martínez – Jefe Oficina Asesora Jurídica