ANEXO No. 5
MODELO CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 – PERSONAS JURÍDICAS.

Yo, **LUZ URANIA MOLINA** , identificado con C.C. 1.010.229.079, en mi condición de Representante Legal de **COMPRAS PERFECTAS SAS** identificada con Nit 900.348.009-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., 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 de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide a los Diecinueve (19) días del mes Diciembre del año 2023, en Bogotá D. C.

Luz Urania Molina R

Firma: _____
Nombre del proponente **COMPRAS PERFECTAS SAS**
Representante legal **LUZ URANIA MOLINA**
Cedula: 1.010.229.079
Dirección de Notificación CRA 29C No. 79B - 16
Teléfono o Celular 318 2097850
Correo electrónico: gcanales@comprasperfectas.com.co