ANEXO No. 5

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Selección Abreviada por Subasta Inversa No. SA-SI-___-2026

Objeto: SUMINISTRO DE ALIMENTOS, INSUMOS Y DEMÁS PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, DIRIGIDO A LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON MATRÍCULA OFICIAL DEL MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA, ANTIOQUIA, DURANTE LA VIGENCIA 2026-2

El suscrito _____, identificado con _____, en calidad de representante legal / revisor fiscal de _____, certifica, bajo la gravedad del juramento, que la entidad ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre con el pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales y, cuando corresponde, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y las normas vigentes.

[ ] La entidad no tiene personal a cargo y explica:

_____.
Nombre: _____
Calidad en que firma: _____
C.C.: _____
Tarjeta profesional (si aplica): _____
Firma: _____
Fecha: _____