ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE AMBIENTE

Complemento a la invitación pública No. SDA-MC-16-2021
de la Modalidad de Selección de Mínima Cuantía

FORMATO No. 6

PERSONAS NATURALES

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003

El suscrito _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____expedida en _____, en mi calidad de _____ interesado en el proceso de invitación pública No. **SDA-MC-16-2021** me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y pensión y ARL, para lo cual anexo al presente formato copia de los documentos soporte de pago del último mes y autorizo a la Entidad para hacer la respectiva verificación en caso de ser necesario.

ATT.

Dado en Bogotá D.C, a los _____ del mes de _____ de 2021.

_____ _____.
(Proponente)

Complemento a la invitación pública No. SDA-MC-16-2021
de la Modalidad de Selección de Mínima Cuantía

FORMATO No. 6

PERSONAS JURIDICAS

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE PARAFISCALES Y APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002**)**

El suscrito _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ en mi calidad de _____ de la empresa _____ con NIT. _____ interesado en el proceso de invitación pública No. **SDA-MC-16-2021** me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL– , las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA–.

(*EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.*)

Dado en Bogotá D.C, a los _____ del mes de _____ de 2020.

Att**.**

_____
Revisor Fiscal

_____
(Representante Legal del Proponente)