BUSINESS CENTER WAL s.a.s

NIT. 900.816.809 - 9

PERSONA JURÍDICA. CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

MODALIDAD DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTÍA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Representante Legal, de ***BUSINESS CENTER WAL S.A.S,*** *identificada con NIT. 900816809 - 9 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Barranquilla , me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.*

En constancia de lo anterior firmo este documento a los veinte (20) días del mes de septiembre (09) de dos mil veintiuno (2021) en la ciudad de barranquilla.

De ustedes atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: *BUSINESS CENTER WAL S.A.S*
NIT *900816809-9*
Nombre del Representante Legal: *SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO*
C.C. No*. 72.099.207 de Sabanagrande - Atlántico*
Dirección Comercial del Proponente: *Carrera 45 N° 84-111 Barranquilla-Colombia*
Teléfonos: *3739910*
Fax: *3739910*
Correo Electrónico: *bcwsas@gmail.com*
Ciudad: *Barranquilla – Colombia*

Firma el Representante legal _____
SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO
C.C N° 72.099.207 de Sabanagrande - Atlántico

CERTIFICACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y PROHIBICIONES.
MODALIDAD DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTÍA

El suscrito BUSINESS CENTER WAL S.A.S con NIT. 900816809-9, declara bajo la gravedad de juramento que la empresa, ni el representante legal, estamos incursos en inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones descritas en la normatividad legal vigente.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los veinte (20) días del mes de septiembre (09) de dos mil veintiuno (2021) en la ciudad de barranquilla.

De ustedes atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: *BUSINESS CENTER WAL S.A.S*
NIT *900816809-9*
Nombre del Representante Legal: *SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO*
C.C. No*. 72.099.207 de Sabanagrande - Atlántico*
Dirección Comercial del Proponente: *Carrera 45 N° 84-111 Barranquilla-Colombia*
Teléfonos: *3739910*
Fax: *3739910*
Correo Electrónico: *bcwsas@gmail.com*
Ciudad: *Barranquilla – Colombia*

Firma el Representante legal _____
SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO
C.C N° 72.099.207 de Sabanagrande - Atlántico

BUSINESS CENTER WAL s.a.s
NIT. 900.816.809 - 9

CERTIFICACION DE MULTAS Y SANCIONES
MODALIDAD DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTÍA

Yo, ***SANTIAGO JOAQUÍN PEREZ ARROYO,*** *identificado con cédula de ciudadanía número 72.099.207 , en mi condición de Representante Legal de* ***BUSINESS CENTER WAL S.A.S con NIT.900.816.809 - 9****, según consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Barranquilla, bajo la gravedad de juramento certifico que en los últimos Cinco (5) años a la fecha,* ***NO*** *he sido objeto de multas y/o sanciones por incumplimiento de mis obligaciones contractuales frente a entidades públicas o privadas.*

En constancia de lo anterior firmo este documento a los veinte (20) días del mes de septiembre (09) de dos mil veintiuno (2021) en la ciudad de barranquilla.

De ustedes atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: *BUSINESS CENTER WAL S.A.S*
NIT *900816809-9*
Nombre del Representante Legal: *SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO*
C.C. No*. 72.099.207 de Sabanagrande - Atlántico*
Dirección Comercial del Proponente: *Carrera 45 N° 84-111 Barranquilla-Colombia*
Teléfonos: *3739910*
Fax: *3739910*
Correo Electrónico: *bcwsas@gmail.com*
Ciudad: *Barranquilla – Colombia*

Firma el Representante legal _____
SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO
C.C N° 72.099.207 de Sabanagrande - Atlántico

BUSINESS CENTER WAL s.a.s
NIT. 900.816.809 - 9

VALIDEZ MÍNIMA DE LA OFERTA

Yo, SANTIAGO JOAQUÍN PEREZ ARROYO, identificado con cédula de ciudadanía número 72.099.207, en mi condición de Representante Legal de BUSINESS CENTER WAL S.A.S con NIT.900.816.809 - 9, según consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Barranquilla, certifico que LA VALIDEZ MÍNIMA DE LA OFERTA ES:

Noventa (90) días calendario a partir de la fecha de cierre de la Invitación Pública.

EEn constancia de lo anterior firmo este documento a los veinte (20) días del mes de septiembre (09) de dos mil veintiuno (2021) en la ciudad de barranquilla.

De ustedes atentamente,

BUSINESS CENTER WAL s.a.s

Nombre o Razón Social del Proponente: *BUSINESS CENTER WAL S.A.S*
NIT *900816809-9*
Nombre del Representante Legal: *SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO*
C.C. No*. 72.099.207 de Sabanagrande - Atlántico*
Dirección Comercial del Proponente: *Carrera 45 N° 84-111 Barranquilla-Colombia*
Teléfonos: *3739910*
Fax: *3739910*
Correo Electrónico: *bcwsas@gmail.com*
Ciudad: *Barranquilla – Colombia*

Firma el Representante legal _____
SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO
C.C N° 72.099.207 de Sabanagrande - Atlántico