ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE AMBIENTE

FORMATO No. 7A
PERSONAS NATURALES

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Ciudad y fecha

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE AMBIENTE SDA
Ciudad

REFERENCIA: Licitación Pública No. SDA-LP-048-2018

Respetados señores:

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____expedida en _____, en mi calidad de (Proponente) (Miembro del Consorcio_____ / Unión Temporal_____ Promesa de Sociedad Futura_____ *(Cuando aplique)*), interesado en la presente convocatoria pública, declaro bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar *(Si aplica)*; así como en el pago de los aportes correspondientes a la nómina a mi cargo de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta para lo cual anexo al presente copia de los documentos soporte de pago del último mes *(Si aplica)*, y autorizo a la Entidad para hacer la respectiva verificación en caso de ser necesario.

NOTA 1: En caso de Consorcio, Unión Temporal o Promesa de Sociedad futura, cada uno de sus integrantes, deberá cumplir con este requisito.

NOTA 2: Deberá aportar junto con el presente formato, la planilla de pago del último mes correspondiente

Cordialmente,

(Firma)
_____
Nombre _____C.C. No. _____ de_____
NIT
Dirección: _____
Ciudad _____
Teléfono(s)_____Fax _____
Correo Electrónico _____

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE AMBIENTE

FORMATO No. 7B
PERSONAS JURIDICAS

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Ciudad y fecha

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE AMBIENTE SDA
Ciudad

REFERENCIA: Licitación Pública No. SDA-LP-048-2018

Respetados señores:

El suscrito _____, identificado con cédula de ciudadanía No._____, en mi calidad de _____ de la empresa _____ con NIT. _____, interesado en la presente convocatoria pública, bajo la gravedad de juramento manifiesto, 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 profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, 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 Profesionales –ARP–, 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.

Cordialmente,

(Firma)
_____
Nombre del Representante Legal _____C.C. No. _____ de_____
Nombre o Razón Social del Proponente
NIT
Dirección: _____
Ciudad _____
Teléfono(s)_____Fax _____
Correo Electrónico _____

NOTA: En caso de Consorcio, Unión Temporal o Promesa de Sociedad futura, cada uno de sus integrantes, deberá cumplir con este requisito.