



**FORMATO No. 5A  
PERSONAS NATURALES**

**DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES  
PARAFISCALES**

Ciudad y fecha

Señores

**SECRETARÍA DISTRITAL DE AMBIENTE SDA**

Ciudad

**REFERENCIA: Concurso de Méritos Abierto No. SDA-CM-057-2018**

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 o Unión Temporal, 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 \_\_\_\_\_

Secretaría Distrital de Ambiente  
Av. Caracas N° 54-38  
PBX: 3778899  
www.ambientebogota.gov.co  
Bogotá D.C. Colombia

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

*Cu*

**FORMATO No. 5B  
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: Concurso de Méritos Abierto No. SDA-CM-057-2018**

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 o Unión Temporal, cada uno de sus integrantes, deberá cumplir con este requisito.

Secretaría Distrital de Ambiente  
Av. Caracas N° 54-38  
PBX: 3778899  
www.ambientebogota.gov.co  
Bogotá D.C. Colombia

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**