

ANEXO No. 3

**DECLARACIÓN JURAMENTADA APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
INTEGRAL Y RÉGIMEN PARAFISCAL**

_____ (Ciudad), _____ (fecha)

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE CUNDINAMARCA
Oficina de Contratación
Ciudad

REF: CONVOCATORIA NUMERO (_____)

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA EL CUBRIMIENTO DE RUTAS CON DESTINO A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEPARTAMENTALES DEL MUNICIPIO DE SIBATE CUNDINAMARCA.

PLAZO DE EJECUCION: DIECIOCHO (18) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR Y/O HASTA AGOTAR LA DISPONIBILIDAD, CONTADOS A PARTIR DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

***Si es persona natural:**

Yo, _____ (nombres y apellidos completos), identificado con la cedula de ciudadanía No. _____ de _____, declaro bajo gravedad de juramento, que, he venido pagando los aportes a salud, pensión, y que a la fecha me encuentro a paz y salvo por todo concepto.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2022.

(Firma)
EL OFERENTE
Nombre del Representante legal:
C. C. No.:

***Si es Persona Jurídica:**

Yo, (nombres y apellidos del Repr. Legal o revisor fiscal, identificado con cedula de ciudadanía No. (Numero), de (ciudad) y T.P. No. (numero), que, la empresa (nombre), ha venido pagando los aportes a salud, pensión, ARP, Caja de Compensación, ICBF y Sena y que a la fecha se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2022.

(Firma)
Revisor Fiscal Si lo requiere o
Nombre del Representante legal:
C. C. No.:
T.P.No.