



PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito FABIO FERNANDO PABON VASQUEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 98.362.789 de Pupiales, certifico que no estoy obligado a realizar el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), por ser una empresa familiar que no contrata personal adscrito a la nómina.

Certifico además que he realizado aportes a los sistemas de seguridad social, fondo de pensiones y administradora de riesgos laborales ARL como persona natural – Independiente dentro de los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide a los diez (10) días del mes de Agosto de 2022, en Ipiales.

Se firma según el caso por:

Fabio Pabon
FABIO FERNANDO PABON VASQUEZ
Proponente