FORMATO No. 2
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Señores:

FONDO DE BIENESTAR SOCIAL CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA

ASUNTO: PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA SAMC-001-2023.

El suscrito, en su calidad de (Revisor Fiscal o Representante Legal) de _____ certifica que se encuentra al día por concepto de aportes de sus empleados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de contratación.

_____

Revisor Fiscal y/ Representante Legal

Nota: Se permite la acreditación de este requisito, mediante otro formato que considere pertinente el oferente, sin embargo, el mismo debe contener la información requerida en este anexo.