B&A BIOMÉDICOS ASOCIADOS LTDA.
Tel: (0571) 4670573 Cel: (057) 317 6460502
Cr90 Bis No 75-77 Ag1 Int18 Of202 Bogota FAX: 4305975

NIT 830.140.047-7

Certificación de pago al Sistema de Seguridad Social Integral
Proceso de Contratación 143-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2019

BOGOTA 25 DE JULIO DE 2019

El(la) suscrito HERNANDO JAVIER RODRIGUEZ ARIAS actuando en mi calidad de REPRESENTANTE LEGAL DE B&A BIOMEDICOS ASOCIADOS LTDA, con la presente hago constar que para la fecha de entrega del presente documento, me encuentro al día en el pago al Sistema de Seguridad Social Integral, para lo cual **anexo** el respectivo soporte en constancia de cumplimiento a las disposiciones legales que me comprometen como proponente en el referido proceso de contratación, de conformidad con lo establecido en el inciso segundo y en el parágrafo 1º del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1020 de 2007, así como en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Clase de Persona	X
Persona jurídica	X
Persona natural empleadora	
Persona natural no empleadora	
Persona natural que nunca ha contratado con el Estado	
Persona natural que nunca ha estado afiliada al SSSI	
Persona natural con asignación de retiro	

	SI	NO
Me encuentro exento(a) de realizar los aportes al SENA y al ICBF	X	

NOTA: "Anexo los soportes señalados en el Pliego de Condiciones o equivalente".

HERNANDO JAVIER RODRIGUEZ ARIAS
CC 79955940 DE BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL
B&A BIOMEDICOS ASOCIADOS LTDA

Scanned by CamScanner