FORMATO No. 2A
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTESPARAFISCALES
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, **Álvaro enrique Ramírez Echavarría** identificado (a) con la C. C. **No. 98475036** de Bagre Antioquia, en mi condición de Representante Legal de **INDUSTRIA Y DOTACIONES ALRAMEC S.A.S**, identificada con el Nit. No**. 9 0 1 3 1 0 1 0 9 - 2** , debidamente inscrito en la cámara de comercio de Medellín , certifico **BAJO LA GRAVEDAD DEJURAMENTO**, el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 828 de 2003, el artículo 50 de la Ley 789 de 2002y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Nombre o Razón Social del Proponente: INDUSTRIA Y DOTACIONES ALRAMEC S.A.S
NIT: 9 0 1 3 1 0 1 0 9 - 2
Nombre del Representante Legal: Álvaro enrique Ramírez Echavarría
C.C. Nº 98475036 de Bagre antioquia
Dirección: carrera 45 # 77-24
Teléfonos: 2117878 / 3176571802- 3176571803
Fax: 2117878
Ciudad: Medellín
Correo electrónico: gerencia@colchonesdotahogar.com

Firma:

Álvaro enrique Ramírez Echavarría
C.C. Nº 98475036 de Bagre Antioquia