ANEXO No. 4

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo Lina Victoria Ibáñez Méndez identificado con cédula de ciudadanía N 25.163.494, en mi condición de representante legal de Asociación Ciudad Futuro, identificada con Nit 900.415.283-4 , debidamente inscrito en la Cámara de comercio certifico el pago de los siguientes aportes Parafiscales pagados durante los últimos seis (6) meses exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

NOTA: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1670 de 2007 y el Decreto 728 de 2008. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberán tener en cuenta los plazos dispuestos para tal efecto en esa misma norma.

- En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.

- En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación

- En caso de no requerirse de revisor fiscal, este anexo deberá diligenciarse y suscribirse por el representante legal de la compañía, certificando el pago efectuado por dichos conceptos en los periodos antes mencionados.

- Tratándose de proponentes extranjeros sin domicilio o sucursal en Colombia y en cuyo país de origen no exista la obligación de realizar

aportes parafiscales y al sistema de seguridad social, se deberá indicar esta circunstancia en documento suscrito bajo la gravedad del juramento por el proponente persona natural o por el representante legal de la persona jurídica, consorcio o unión temporal.

FECHA DE EXPEDICIÓN 12 de febrero de 2023.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN CERTIFICA Lina Victoria Ibáñez Méndez



Atentamente,

Nombre o Razón Social del OFERENTE Asociación Ciudad Futuro

Nombre del Representante Legal Lina Victoria Ibáñez Méndez

900.415.283-4

Dirección Edificio Braulio Londoño oficina 311

Ciudad Pereira

Teléfono 3113443828

Fax _____

Correo electrónico asociacionciudadfuturo@gmail.com

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL