Formato No. 2
Certificado de pago de Seguridad Social y Aportes Parafiscales

Fecha: _____

Señores:
Unidad de Servicios Penitenciario y Carcelarios –USPEC
Av. Calle 26 No.69-76 Edificio Elemento Pisos 12,13 Y 14 Torre 4
Bogotá D.C.

REF.: Invitación a presentar oferta para "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA Y FINANCIERA, AL CONTRATO DE OBRA QUE EJECUTA A MONTO AGOTABLE POR PRECIOS UNITARIOS LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO, DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LOS ERON A CARGO DEL INPEC, QUE HACEN PARTE DE LOS GRUPOS 1, 2, 3, 4, 5 y 6."

Asunto: Certificación de pago de aportes de seguridad social y aportes parafiscales

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía No. _____ de _____ y tarjeta profesional de contador No. (si aplica) en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL o REVISOR FISCAL (si aplica) de la firma _____ con NIT _____, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la presente misiva, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

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.

_____
Nombre del proponente y/o integrante de la UT o Consorcio:
Nombre del Rep. Legal o Revisor Fiscal:
No. de identificación:
No. de Tarjeta profesional de contador: (si aplica)