ANEXO 2

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

Bogotá D. C. Fecha_____

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL –COMISIÓN COLOMBIANA DEL OCÉANO - SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN COLOMBIANA DEL OCÉANO
Ciudad

ASUNTO: Invitación Pública a Participar - proceso de selección mínima cuantía N°_____-SECCO-2024.

Cordial saludo.

_____, identificado con cédula de ciudadanía N° _____, en mi calidad de_____de la empresa _____con NIT N°_____manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas Promotoras deSalud EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL-, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA-.

Atentamente,

_____
Firma

En calidad de: _____
C.C. No._____De_____
Nombre o Razón Social del Proponente: _____
N.I.T._____
Ciudad _____

Nota: El presente anexo constituye sólo un modelo. Su contenido podrá ser ajustado por los oferentes o proponentes.

- En caso de ser Persona Jurídica, la presente certificación debe ser firmada por el Revisor Fiscal de laempresa o por el Representante Legal en caso que la empresa no cuente con aquel.
- En caso de ser persona Natural, hacer la manifestación en nombre propio.
- Si la empresa tiene menos de seis (6) meses de creada, deberá certificar el cumplimiento a partir de lafecha de constitución.