PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

ANEXO 6

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El suscrito ALEJANDRO GIRALDO VILLEGAS identificado con cedula 1.119.946.221, en mi calidad de Representante Legal, en nombre y representación de INGFRACOL SAS identificada con NIT 900.381.761-5, con domicilio en MESETAS META, de conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de VILLAVICENCIO, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

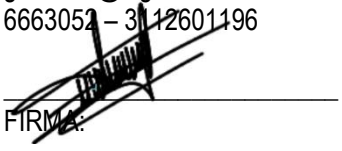
Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 26 días del mes de JULIO de 2024, en VILLAVICENCIO.

Se firma según el caso por:

Nombre o Razón Social del Proponente	INGFRACOL SAS
NIT	900.381.761-5
Nombre del Representante	ALEJANDRO GIRALDO VILLEGAS
Cedula de ciudadanía	1.119.946.221
Teléfono	3112601196
Dirección y Ciudad	CALLE 41B 30 11 OF 405
Fax	6663050
Correo Electrónico	gerencia@ingfracol.com

VILLAVICENCIO
gerencia@ingfracol.com
6663052 – 3112601196



FIRMA: