

FORMATO 6 – PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL			
Código	CCE-EICP-FM-109	Página	1 de 1
Versión No.	1		

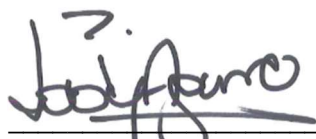
LP-SIM-030-2024

FORMATO 6- PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS)

LADY MERCEDES AGUIRRE ORTIZ, identificada con **1.022.347.445** de **Bogotá D.C**, en mi condición de representante legal de **BALER INGENIERIA S.A.S BIC** identificada con el NIT **900.264.015-8**, bajo la gravedad del juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Bogotá D.C, a los **8** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**.



Nombre del proponente: **BALER INGENIERIA S.A.S BIC**

Nombre: **LADY MERCEDES AGUIRRE ORTIZ**

Documento de Identidad: **1.022.347.445 de Bogotá D.C**

Dirección: **Transversal 19 A No. 98-28**

Ciudad: **Bogotá D.C**

Nota: Para los Proponentes Plurales cada uno de los integrantes debe acreditar por separado los requisitos señalados. Adicionalmente, la persona jurídica adjudicataria debe presentar, para la suscripción del Contrato, ante la dependencia respectiva, la declaración donde acredite el pago correspondiente a seguridad social integral y aportes legales cuando a ello haya lugar.

Código	CCE-EICP-FM-109	Versión	1
--------	-----------------	---------	---