



ALCALDÍA DE
SANTA FE DE ANTIOQUIA

FORMATO ESTUDIO PREVIO Y ANEXOS CONTRATACION DE MINIMA CUANTIA
Decreto 1082 de 2015

ANEXO 2 PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

1. FORMATO - CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA

Señores
MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. CMC- 078-2024

OBJETO: ADQUISICIÓN DE COMPOSTERAS PARA INCENTIVAR EL APROVECHAMIENTO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS A TRAVÉS DEL COMPOSTAJE Y SU USO EN HUERTAS, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS DEL PGIRS DEL MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA

Asunto: Carta de Cumplimiento de Aportes al sistema de seguridad social integral y Parafiscales de persona jurídica

El suscrito __Nydia Esther Robayo Churque__, representante legal de __Habitat Publicitaria S.A.S__, certifica que se encuentra PAZ Y SALVO durante los últimos seis (06) meses anteriores al cierre del presente proceso, por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos laborales ARL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002) y a las cajas de compensación Familiar.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto 862 de 2013, deberá diligenciar la siguiente información:

EXONERACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES	PERSONA JURIDICA	
Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados	Sí (x)	No ()

En caso de que el proponente este obligado a pagar aportes parafiscales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, también certifico que la sociedad se encuentra al día en el pago de los aportes parafiscales.

En constancia, se firma en __Medellín__, a los __13__ días del mes de __diciembre__ de 2024__.

Atentamente,

Nombre del proponente o de su Representante legal__ Nydia Esther Robayo Churque __

C. C. No. __1'076.648.743__ **De** __Ubaté, Cundinamarca__

Dirección de correo __ Calle 79 # 86 - 59 Barrio Robledo, Medellín __



ALCALDÍA DE
SANTA FE DE ANTIOQUIA

FORMATO ESTUDIO PREVIO Y ANEXOS CONTRATACION DE MINIMA CUANTIA
Decreto 1082 de 2015

Dirección electrónica _____ **habitatpublicitaria@gmail.com** _____ **Telefax** _____

Ciudad _____ **Medellín** _____

Nydia Esther Robayo Churque

(Firma del proponente o de su Representante Legal)

Nombre del revisor fiscal _____

C.C. No. _____ De _____

Tarjeta profesional _____

(Firma del revisor fiscal, si está obligado a tenerlo)

Nota 1: Allegar cédula, tarjeta profesional y antecedentes disciplinarios vigente del Revisor fiscal.

Nota 2: Para los proponentes plurales cada uno de los integrantes debe acreditar por separado los requisitos señalados. Adicionalmente, el proponente adjudicatario debe presentar, para la suscripción del respectivo Contrato, ante la dependencia respectiva, la declaración donde acredite el pago correspondiente a seguridad social y aportes legales cuando a ello haya lugar.