

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

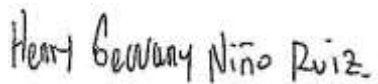
FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y
PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

HENRY GEOVANY NIÑO RUIZ, identificado con C.C. N° 18.263.323 de Puerto Carreño Vichada, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral.

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 07 días del mes de octubre de 2025, en Puerto Carreño Vichada.

Atentamente,



HENRY GEOVANY NIÑO RUIZ

C.C. 18.263.323

Dirección: Cra 14 # 23-10 Barrio: Camilo Cortes

Teléfonos: 318 2611752

Correo Electrónico: hgnr0512@gmail.com

Ciudad: Puerto Carreño Vichada

Puerto Carreño – Vichada
Carrera 14 # 23 – 10 Barrio Camilo Cortes
Celular: 318 2611752
Email: hgnr0512@gmail.com