Laboratorios Alcon de Colombia S.A.

Calle 93 B No. 16 – 31 Piso 6, Bogotá - Colombia
Teléfono: +57 601 6224900

Línea nacional 01 8000 522600

www.alcon.com

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

Bogotá D.C.

Señores
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Grupo Gestión Contratos
Ciudad.

Yo PABLO JAVIER SANCHEZ identificado (a) con ce. 7572863 de BOGOTA, en calidad de REPRESENTANTE LEGAL 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 y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

[En caso de que el proponente no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar esta circunstancia en el presente anexo.

Dada en BOGOTA a los (17) QUINCE días del mes de OCTUBRE de 2025

FIRMA

NOMBRE DE QUIEN DECLARA PABLO JAVIER SANCHEZ