ANEXO No. 03
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Quibdó, xxxxx de xxx de 2025.

Señores:
GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ
Quibdó - Chocó

INVITACIÓN PÚBLICA GDCH-MC-019-SDERN-2025.

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA PLANEACION, ORGANIZACIÓN Y EJECUCION DE LA CARRERA ATLETICA "CORRE POR TADO", COMO ESTRATEGIA DE PROMOCION Y FORALECIMIENTO DEL TURISMO DEPORTIVO Y EL DESARROLLO TERRITORIAL EN EL MUNICIPIO DE TADO EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCO – CARRERA TADO.

[Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal] El suscrito, _____, identificado con___, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit ___, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de certifico que me encuentro a paz y salvo de los últimos 6 meses al cierre del presente proceso, de los pagos del sistema de Salud, riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

El suscrito, ____, identificado con ___, y con Tarjeta Profesional No.____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit____ , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de ____, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico que se encuentra a paz y salvo de los últimos 6 meses a la fecha de cierre del presente proceso de los pagos del sistema de Salud, riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Nota: Para el caso de las modalidades de asociación, este deberá ser presentado por cada integrante.

_____
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
C.C. No. XXXXXXXXXX
Representante Legal de XXXXXXXXXX NIT No. XXXXXXXXXXX
Celular: XXXXXXXXXXX Dirección: XXXXXXXXXX Ciudad: XXXXXXXXXXX