

ANEXO No. 3

JURAMENTADA APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y RÉGIMEN PARAFISCAL

_____ (Ciudad), _____ (fecha)

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLANDES
Carrera 8ª Calle 12 Esquina Barrio Centro
Flandes Tolima

REF.: INVITACIÓN PÚBLICA No. MC-379-2025

***Si es persona natural:**

Yo, _____ (nombres y apellidos completos), identificado con la cedula de ciudadanía No. _____ de _____, declaro bajo gravedad de juramento, que, he venido pagando los aportes al sistema de seguridad social integral y régimen parafiscal, y que a la fecha me encuentro a paz y salvo por todo concepto.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2025.

(Firma)

EL OFERENTE

Nombre del Representante legal:

C. C. No.:

***Si es Persona Jurídica:**

Yo, (nombres y apellidos del Repr. Legal o revisor fiscal, identificado con cedula de ciudadanía No. (Numero), de (ciudad) y T.P. No. (numero), que, la empresa (nombre), ha venido pagando los aportes al sistema de seguridad social integral y régimen parafiscal, y que a la fecha se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2025.

(Firma)

Revisor Fiscal Si lo requiere o

Nombre del Representante legal:

C. C. No.:

T.P.No.