FORMATO 6
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA

Este Formato debe ser diligenciado por las **personas jurídicas nacionales y extranjeras con domicilio o Sucursal en Colombia** las cuales deberán acreditar este requisito respecto del personal vinculado en Colombia.

Cuando la **persona jurídica no esté exonerada** en el pago al sistema de aportes parafiscales, deberá incluir el siguiente texto y **ajustar el Formato en lo correspondiente:**

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

REFERENCIA: Proceso de Contratación **LICITACION PÚBLICA LP ___-ICFE-20___**, en adelante el "Proceso de Contratación"

_____ *(Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica)* identificado con C.C. No. _____, *(Incluir el número de identificación)* en mi condición de representante legal de _____ *(indicar nombre razón social conforme se registra en el Certificado de Existencia y Representación Legal)* identificada con el NIT _____-__, bajo la gravedad de juramento, **CERTIFICO** el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983),* pagados por la Compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

_____ *(Incluir el nombre del Revisor Fiscal, según corresponda)* identificado con C.C. No. _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **revisor fiscal** de [_____ *(indicar nombre razón social conforme se registra en el Certificado de Existencia y Representación Legal)* identificada con el NIT _____-__, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, luego de examinar los estados financieros de la Compañía de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, bajo la gravedad de juramento, **CERTIFICO** el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983*), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en _____, a los ___ días del mes de _____ de 20___.

_____
Firma y nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal según corresponda
Nombre del Proponente (Persona Juridica)

NOTA: Para los **Proponentes Plurales cada uno de los integrantes** debe acreditar por separado los requisitos señalados. Adicionalmente, la persona jurídica adjudicataria debe presentar, para la suscripción del Contrato, ante la dependencia

respectiva, la declaración donde acredite el pago correspondiente a seguridad social integral y aportes legales cuando a ello haya lugar.

En el evento en que la sociedad **no tenga más de seis (6) meses de constituida**, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución como se indica a continuación:

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

REFERENCIA: Proceso de Contratación **LICITACION PÚBLICA LP ___-ICFE-20___**, en adelante el "Proceso de Contratación"

_____ *(Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica)* identificado con _____ *(Incluir el número de identificación)* en mi condición de representante legal de _____ *(indicar nombre razón social conforme se registra en el Certificado de Existencia y Representación Legal)* identificada con el NIT _____-__, bajo la gravedad de juramento, **CERTIFICO** el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983*), pagados por la Compañía a partir del _____. (*indicar fecha de constitución)* Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

_____ *(Incluir el nombre del Revisor Fiscal, según corresponda)* identificado con C.C. No. _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **revisor fiscal** de [_____ *(indicar nombre razón social conforme se registra en el Certificado de Existencia y Representación Legal)* identificada con el 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, bajo la gravedad de juramento, **CERTIFICO** el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983*), pagados por la Compañía a partir del _____. (*indicar fecha de constitución)*

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en _____, a los ___ días del mes de _____ de 20___.

_____
Firma y nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal según corresponda
Nombre del Proponente (Persona Juridica)

NOTA: Para los **Proponentes Plurales cada uno de los integrantes** debe acreditar por separado los requisitos señalados. Adicionalmente, la persona jurídica adjudicataria debe presentar, para la suscripción del Contrato, ante la dependencia respectiva, la declaración donde acredite el pago correspondiente a seguridad social integral y aportes legales cuando a ello haya lugar.

En caso de presentar **acuerdo de pago** con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación, caso en el cual tendrá que anexar copia del acuerdo de pago correspondiente y el comprobante de pago del mes anterior al cierre del Proceso de Contratación

Cuando la **persona jurídica esté exonerada** de aportes parafiscales de acuerdo con el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 65 de la Ley 1918 de 2016, deberá incluir el siguiente texto y **ajustar el Formato en lo correspondiente**:

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

REFERENCIA: Proceso de Contratación **LICITACION PÚBLICA LP ___-ICFE-20___**, en adelante el "Proceso de Contratación"

Conforme con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro **exonerado del pago** de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en _____, a los ___ días del mes de _____ de 20___.

_____
Firma y nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal según corresponda
Nombre del Proponente (Persona Juridica)

NOTA: Para los **Proponentes Plurales cada uno de los integrantes** debe acreditar por separado los requisitos señalados. Adicionalmente, la persona jurídica adjudicataria debe presentar, para la suscripción del Contrato, ante la dependencia respectiva, la declaración donde acredite el pago correspondiente a seguridad social integral y aportes legales cuando a ello haya lugar.

Cuando la persona jurídica **no haya tenido personal** a cargo **dentro de los seis (6) meses anteriores a la presentación de la propuesta** deberá manifestarlo de la siguiente manera:

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

REFERENCIA: Proceso de Contratación **LICITACION PÚBLICA LP ___-ICFE-20___**, en adelante el "Proceso de Contratación"

_____ *(Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica)* identificado con _____ *(Incluir el número de identificación)* en mi condición de representante legal de _____ *(indicar nombre razón social conforme se registra en el Certificado de Existencia y Representación Legal)* identificada con el NIT _____-__, bajo la gravedad de juramento, **MANIFIESTO** que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de firma del Contrato no tuve personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes legales y seguridad social.

_____ *(Incluir el nombre del Revisor Fiscal, según corresponda)* identificado con C.C. No. _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **revisor fiscal** de [_____ *(indicar nombre razón social conforme se registra en el Certificado de Existencia y Representación Legal)* identificada con el NIT _____-__, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, **MANIFIESTO** que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de firma del Contrato, la Compañía no tuvo personal a cargo y por ende no esta obligada a efectuar el pago de aportes legales y seguridad social.

En constancia, se firma en _____, a los ___ días del mes de _____ de 20___.

_____
Firma y nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal según corresponda
Nombre del Proponente (Persona Juridica)

NOTA: Para los **Proponentes Plurales cada uno de los integrantes** debe acreditar por separado los requisitos señalados. Adicionalmente, la persona jurídica adjudicataria debe presentar, para la suscripción del Contrato, ante la dependencia respectiva, la declaración donde acredite el pago correspondiente a seguridad social integral y aportes legales cuando a ello haya lugar.

FORMATO 6
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003 (PERSONAS NATURALES)

El Proponente persona natural deberá acreditar la afiliación a los sistemas de seguridad social en salud, y pensiones, aportando los certificados de afiliación respectivos.

El Proponente podrá acreditar la afiliación entregando el certificado de pago de planilla, pero no será obligatoria la presentación de este último.

Los certificados de afiliación deberán tener una fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario anteriores al cierre del Proceso de Contratación.

En caso de modificarse la fecha de cierre del proceso, se tendrá como referencia para establecer el plazo de vigencia de los certificados de afiliación la originalmente fijada en el Pliego de Condiciones.

La persona natural que reúna los requisitos para acceder a la pensión de vejez, o se pensione por invalidez o anticipadamente, presentará el certificado que lo acredite y, además la afiliación al sistema de salud.

NOTA: Para los **Proponentes Plurales cada uno de los integrantes** debe acreditar por separado los requisitos señalados.