**ANEXO**
**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL**

**Bogotá, D.C., (día, mes y año)**

**Señores**
**AUTORIDAD NACIONAL DE LICENCIAS AMBIENTALES -ANLA**

**Asunto: Proceso de SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No .__ de 2026.**

**OBJETO:**
***"5-12-A- 51-PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ÁREA PROTEGIDA PARA LOS COLABORADORES EN SU TOTALIDAD Y SERVICIOS DE CONSULTA MÉDICA DOMICILIARIA PARA SERVIDORES DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA ANLA PARA LA ATENCIÓN MÉDICA DE EMERGENCIAS Y TRASLADO DE PACIENTES POR Y TRASLADO DE PACIENTES POR URGENCIAS, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES SEÑALADAS EN EL ANEXO TÉCNICO."***

_____, identificado con la cédula de ciudadanía No. _____expedida en _____, actuando en calidad de _____ (Representante Legal o Revisor Fiscal) de _____, manifiesto que:

En los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la entidad que represento ha efectuado durante los últimos 6 meses oportunamente los aportes a su cargo en materia de seguridad social y obligaciones parafiscales, y así mismo a la fecha se encuentra al día en el pago de los mismos.

Bogotá D.C.,
Fecha:

Cordialmente,

_____
**FIRMA DEL DECLARANTE**
**Nombre:** _____
**C.C.** _____
**Empresa que representa**
**Nombre:** _____
**NIT.** _____