



Gobernación de Cundinamarca
Secretaría de transformación digital
Proceso de selección No. _____

FORMATO No 8.
PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

OBJETO DEL PROCESO: Realizar la interventoría jurídica, técnica, administrativa, contable y financiera del convenio interadministrativo STD-CD-CVI-070-2025 que tiene por objeto “Aunar esfuerzos administrativos, logísticos, operativos, técnicos y financieros para abordar de manera integral la ejecución del convenio celebrado entre el MINTIC y la Gobernación de Cundinamarca, que lleva por objeto “IMPLEMENTACIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONECTIVIDAD, SERVICIOS TIC Y CIERRE DE BRECHAS DIGITALES EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA, acorde al anexo técnico de este, el cual se refleja en copia idéntica en este documento.

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía
No. _____, en calidad de:

☐ Revisor Fiscal

☐ Representante Legal

de la empresa anteriormente identificada, certifico bajo la gravedad de juramento que:

1. La persona jurídica ha cumplido con el pago de los aportes correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral en los últimos 6 meses, esto es:
 - Salud
 - Pensiones
 - Riesgos Laborales.
2. Así mismo, ha realizado el pago de los aportes parafiscales correspondientes a:
 - Cajas de Compensación Familiar
 - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando aplique
 - Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), cuando aplique.
3. Los pagos anteriormente mencionados han sido efectuados de manera oportuna y completa, conforme a lo establecido en la normativa vigente, respecto de todos los empleados vinculados a la empresa.
4. La presente certificación se expide para efectos de participar en el proceso de contratación con el objeto anterior mencionado.

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de _____, a los _____ días
del mes de _____ del _____.

Firma: _____

Nombre: _____





Cargo: (☐) Revisor Fisca

(☐) Representante Legal

C.C.: _____

Tarjeta Profesional (si aplica): _____

No. Registro (si aplica): _____

