



Unidad para
las Víctimas

FORMATO No. 04

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES**

Reconstrucción técnica elaborada con base exclusivamente en las exigencias contenidas en los Estudios Previos del proceso.

Proceso

Acuerdo de Corresponsabilidad para la prestación de servicios de recolección, clasificación, pesaje y transporte selectivo de residuos aprovechables generados por la UARIV.

Certificación

Yo, _____, identificado(a) con CC No. _____, en
calidad de ☐ Representante Legal ☐ Revisor ☐ Fiscal de
_____, NIT _____, CERTIFICO:

1. Que la sociedad ha dado cumplimiento al pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales) y de los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA), de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

2. Que dichos aportes corresponden, como mínimo, a los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del proceso; si la sociedad tiene una antigüedad inferior, certifico el cumplimiento desde su constitución.

3. Que a la fecha de presentación de la oferta se encuentran cancelados los aportes legalmente exigibles correspondientes a la nómina.

4. Que la presente certificación se expide para ser aportada dentro del proceso contractual de la UARIV.

Lugar y fecha: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

Firma: _____

Dirección: Carrera 85D No. 46A-65 Bogotá, Colombia

Conmutador: +57 (601) 796 5150

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 911119



Unidad para
las Víctimas

Anexos cuando firme el Revisor Fiscal

- Copia del documento de identidad.
- Copia de la tarjeta profesional.
- Certificado de vigencia de inscripción profesional.
- Certificado de antecedentes disciplinarios de la Junta Central de Contadores.