FORMULARIO
CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PERSONA JURIDICA

Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2

Yo **RUBEN WILCHES MARTINEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.055.596 de Bogotá D.C.,** en mi calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de la empresa **DISTRICONSUMOS S.A.S.,** con NIT No.**901.278.363-0**, manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

La presente se expide a los dieciocho (18) días del mes de agosto (08) de 2026.

EL OFERENTE:



Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: **DISTRI CONSUMOS SAS**
Identificación (NIT X C.C ☐ C.E ☐): **901.278.363-0**
Nombre Representante Legal: **RUBEN WILCHES MARTINEZ**
Identificación (C.C X C.E. ☐) **79.055.596 de Bogotá D.C.**
Dirección: **CARRERA 21 No. 7-62 oficina 2014**
Teléfono: **320-4809017**
Email: **propuestas.distri@gmail.com**