ANEXO No. 9:

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA NATURAL

Barranquilla 19 de marzo de 2021
Señores
SECRETARÍA GENERAL
DEPARTAMENTO DEL CESAR Valledupar (Cesar)

Referencia: MC-SGR-0011-2021

El *(los]* suscrito (s] *Henry Blanco Tovar,* representante(s) legal(es) de *Hbtelectrónica y suministros y/o Henry blanco Tovar* de acuerdo con la **MÍNIMA CUANTIA** No. **MC-SGR-0011-2021**) que tiene por objeto *"SUMINISTRO DE SÍMBOLOS PATRIOS: BANDERA DE COLOMBIA, DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LOS 25 MUNICIPIOS QUE LO CONFORMAN PARA LAS ASTAS DE LA PLAZOLETA DE LA GOBERNACIÓN DEL CESAR",* declaro bajo la gravedad de juramento, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes a los sistemas de seguridad social y aportes parafiscales de ley, exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Como prueba de lo anterior aporto la planilla con el último pago realizado.

ESTA PREVISIONES APLICAN PARA LAS PERSONAS NATURALES EXTRANJERAS CON DOMICILIO EN COLOMBIA LAS CUALES DEBERÁN ACREDITAR ESTE REQUISITO RESPECTO DEL PERSONAL VINCULADO EN COLOMBIA.



(Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural)
Nombre: Henry Blanco Tovar.
Cargo: Representante Legal.
Documento de Identidad: *72040042*
Notas:

1.En el caso que el oferente utilice otro formato al establecido por la Entidad, el

mismo deberá contener como mínimo toda la información requerida en el presente Anexo.