ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE AMBIENTE

INVITACIÓN PÚBLICA No. SDA – MC – 024 – 2018
de la Modalidad de Selección de Mínima Cuantía
FORMATO No. 6 A

PERSONAS NATURALES

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003

El suscrito _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____expedida en _____, en mi calidad de _____ interesado en el proceso de invitación pública No. **SDA-MC-024-2018** me permito manifestar que me encuentro al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y pensión y ARL, para lo cual anexo al presente formato copia de los documentos soporte de pago del último mes y autorizo a la Entidad para hacer la respectiva verificación en caso de ser necesario.

Nota. El proponente deberá anexar las planillas de la liquidación de aportes PILA, de los últimos seis (6) meses.
ATT.

Dado en Bogotá D.C, a los _____ del mes de _____ de 2018.

_____ _____.
(Proponente)

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE AMBIENTE

INVITACIÓN PÚBLICA No. SDA – MC – 024 – 2018
de la Modalidad de Selección de Mínima Cuantía

FORMATO No. 6 B

PERSONAS JURIDICAS

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE PARAFISCALES Y APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002**)**

El suscrito _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ en mi calidad de _____ de la empresa _____ con NIT. _____ bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA–.

(*EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.*)

Nota. El proponente deberá anexar las planillas de la liquidación de aportes PILA, de los últimos seis (6) meses

Dado en Bogotá D.C, a los _____ del mes de _____ de 2018.

Att**.**

_____
Revisor Fiscal

_____
(Representante Legal del Proponente)