

Modelo No. 1

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL.

Fecha: _____ (DD/MM/AAAA)

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 3° del artículo 50 de la Ley 789 de 2002,

CERTIFICO:

Que _____
(Nombre o razón social del proponente)

Identificado(a) con _____
(Tipo y número de identificación del proponente)

Al momento de realizar la actuación ante el Registro Único de Proponentes, ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y cuando ha sido del caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

ACTÚO EN MI CALIDAD DE

Representante legal

Revisor fiscal

Proponente Persona natural

T.P. No. _____

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación

Tipo y número de documento de identificación

FIRMA

Importante:

- 1. Proponentes Personas Jurídicas inscritas en el Registro Mercantil o ESAL:** debe suscribir la presente certificación Revisor fiscal nombrado e inscrito en estos registros, o en su defecto, lo hará el representante legal.
- 2. Proponentes Persona Natural:** la presente certificación debe estar suscrita por el mismo proponente.