

FORMATO 2
CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Bogotá DC, 28 de septiembre 2022

Señores
PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER CENTROS SACÚDETE
Bogotá D.C. – Colombia

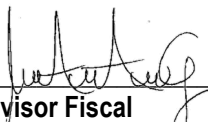
Referencia: **CONVOCATORIA No. PAF-ICBFGS-O-084-2022**

Objeto **CONTRATAR “LA EJECUCIÓN DE ESTUDIOS, DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN DE UN CENTRO SACÚDETE (TIPO III) UBICADO EN BARRANQUILLA, DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO”.**

Yo, LUZ ANGELICA ACOSTA GONZALEZ , identificado con Cedula de ciudadanía No 1070752412, en mi condición de (marque con una X según el caso) Revisor Fiscal de **C&D PROYECTOS INTEGRADOS SAS** identificada con Nit 900357619-6 , certifico el pago de los aportes de pensión y riesgos laborales y de Caja de Compensación Familiar correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses que legalmente son exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, (o sea, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos) y así mismo declaro bajo la gravedad de juramento que **NO** me encuentro obligado a cancelar ICBF, SENA y Seguridad Social en Salud.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en consonancia con la Ley 828 de 2003, las Leyes 1607 de 2012 y 1739 de 2014 y demás normas concordantes. Yo, persona natural declaro que me encuentre pensionado: Si _____ No _____

Atentamente,



Revisor Fiscal
Matricula Profesional 255318-T
CC. 1070752412