

**FORMATO 3**

**CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

**Ciudad y Fecha: Bogotá 23 Diciembre de 2024**

**Señores**

**PATRIMONIO AUTÓNOMO ALIADOS FINDETER PARA LA ASISTENCIA TÉCNICA Y ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS.**

**Bogotá D.C. – Colombia**

**Referencia: CONVOCATORIA No. PAF-MENIES-I-004-2025**

**Objeto CONTRATAR “LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL, JURÍDICA Y TÉCNICA) A LA ADECUACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE NODO SEVILLA UBICADA EN EL MUNICIPIO DE SEVILLA DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA”.**

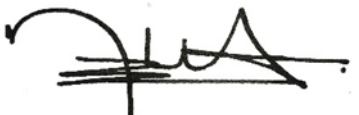
Yo, NOLHER ORJUELA PEDRAZA identificado con C.C 79.576.109 de Bogotá, en mi condición de Persona Natural., declaro bajo la gravedad de juramento que NO me encuentro obligado al pago de seguridad social y aportes parafiscales, por no tener personal a cargo.

Yo, persona natural declaro que me encuentre pensionado: Si\_\_\_\_ No\_\_xx\_\_\_\_

En las anteriores circunstancias, la certificación será expedida y firmada por el revisor fiscal cuando de acuerdo con la Ley esté obligado a tenerlo o cuando por estatutos así se dispuso, o por el representante legal cuando no esté obligado a tener revisor fiscal.

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.

Atentamente,



---

NOLHER ORJUELA PEDRAZA  
79.576.109 de Bogotá  
Matricula Profesional 25700-71479