

**ANEXO NO 02. MODELO DE CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA  
GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

Señores:

**PA AYP OXI TERMINAL DE TRANSPORTES DE IBAGUE**

**REFERENCIA: LICITACIÓN PRIVADA ABIERTA N° 002 DE 2025**

**CONTRATAR LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENTRO DEL MARCO DEL MECANISMO DE OBRAS POR  
IMPUESTOS EL CUAL TIENEN POR OBJETO: "DOTACIÓN DE MOBILIARIO ESCOLAR PARA LAS  
INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO  
DE SAN ANTONIO DEPARTAMENTO DEL TOLIMA".**

De las siguientes opciones diligencie la manifestación expresa bajo la gravedad de juramento que le corresponda según el caso:

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en mi condición de Persona Natural \_\_\_\_\_ Representante Legal \_\_\_\_\_ Revisor Fiscal \_\_\_\_\_ de (Nombre o razón social del PROPONENTE) , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Ibagué, manifiesto que a la fecha de cierre de la Licitación Privada Abierta No. \_\_\_\_\_, el proponente indicado se encuentra en situación de cumplimiento por concepto del pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma Revisor Fiscal y/o Representante Legal

Matricula Profesional: \_\_\_\_\_

Numero de identidad: CC \_\_\_\_\_