

**ANEXO NO 2. MODELO DE CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Ciudad y fecha _____

Señores:

PA AYP OXI PUENTE RIO NEME CHAPARRAL - TOLIMA

REFERENCIA: LICITACIÓN PRIVADA ABIERTA N° _____ DE 2025

**CONTRATAR LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENTRO DEL MARCO DEL MECANISMO DE OBRAS
POR IMPUESTOS EL CUAL TIENEN POR OBJETO: "CONSTRUCCIÓN DE PUENTE SOBRE RIO NEME
(LA ENRAMADA) CORREGIMIENTO AMOYÁ EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL 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 _____