

**UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 017 DE 2010**

ANEXO No. 5.- CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - Contrato de Obra para que un Contratista realice los estudios, diseños y construcción de las obras para el proyecto del Edificio B de la Sede La Macarena.

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41

**ANEXO No. 5
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y
APORTES PARAFISCALES**

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 017 de 2010

**OBJETO DE LA CONVOCATORIA: “CONTRATO PARA LA REALIZACIÓN DE
LOS ESTUDIOS, DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN DE LAS OBRAS PARA EL
PROYECTO DEL EDIFICIO B DE LA SEDE LA MACARENA.”**

Bogotá, Julio de 2010

UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 017 DE 2010

ANEXO No. 5.- CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - Contrato de Obra para que un Contratista realice los estudios, diseños y construcción de las obras para el proyecto del Edificio B de la Sede La Macarena.

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Al diligenciar el presente formulario de pago de aportes a la seguridad social y pago de aportes parafiscales, el **Proponente** deberá incluir la siguiente información, en cada uno de los ítems que a continuación se indican en el formato:

- (1) Nombre del **Proponente** o del miembro del **Proponente Plural** y su representante legal, si aplica.
- (2) En caso que se esté presentando la **Propuesta** a través de **Apoderado**, citar nombre del **Apoderado** e indicación detallada del **Proponente** o miembro del **Proponente** que representa y el poder conferido por todos los miembros que integran el **Proponente**;
- (3) En caso que el **Proponente** sea o esté integrado por personas jurídicas sometidas bajo la ley comercial a contar con revisor fiscal, indicar nombre, cédula y número de la tarjeta profesional del contador público, quien deberá diligenciar el presente formulario.
- (4) Nombre del **Proponente** o nombre de la persona jurídica, natural o de carácter público que integra el **Proponente Plural**.
- (5) Periodo que comprende la certificación expedida, el cual debe corresponder a los seis (6) meses anteriores a la presentación de la **Propuesta** hasta la fecha de dicha presentación, inclusive.
- (6) Firma del representante legal del **Proponente** y/o firma del miembro que integra el **Proponente Plural** y/o firma del **Apoderado** y/o firma del revisor fiscal cuando a ello haya lugar.

Nota: En caso de **Proponentes Plurales**, el presente formulario deberá estar diligenciado por todos y cada uno de los miembros que integran el **Proponente Plural**.

UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 017 DE 2010

ANEXO No. 5.- CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - Contrato de Obra para que un Contratista realice los estudios, diseños y construcción de las obras para el proyecto del Edificio B de la Sede La Macarena.

1 período comprendido entre (5) (incluir fecha de presentación de la
2 Propuesta y seis meses anteriores a la presentación de la Propuesta),
3 inclusive.

4
5 Se expide la presente Certificación en Bogotá D.C., a los ____ (____) días del mes
6 de _____ de dos mil diez (2010) por solicitud expresa de (4) y con el fin de
7 que obre como requisito de verificación del cumplimiento de la aptitud legal de la
8 **Propuesta** que (4) presenta a la **Universidad Francisco José de Caldas** dentro
9 de la **Convocatoria Pública** de la referencia.

10
11 **Nota:** En el evento que el **Proponente** sea declarado como **Adjudicatario** del
12 **Contrato**, deberá actualizar el presente certificado hasta la fecha de suscripción
13 del **Contrato**, en la forma y modo previstos en el presente **Anexo**.

14 Atentamente, *(firmar según corresponda)*.

15
16
17
18 **(6)**Nombre o Razón Social del Proponente: _____
19 NIT. _____
20 Nombre del Representante Legal: _____
21 C.C. No. _____ De _____
22 Dirección _____
23 Teléfonos _____ Fax _____
24 Ciudad _____
25 **FIRMA:** _____

26
27
28 **(6)**Nombre o Razón Social del miembro del Proponente Plural:
29 _____
30 NIT. _____
31 Nombre del Representante Legal: _____
32 C.C. No. _____ De _____
33 Dirección _____
34 Teléfonos _____ Fax _____
35 Ciudad _____
36 **FIRMA:** _____

37
38
39 **(6)**Nombre o Razón Social del Apoderado: _____
40 NIT (si es persona jurídica) _____

UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 017 DE 2010

ANEXO No. 5.- CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - Contrato de Obra para que un Contratista realice los estudios, diseños y construcción de las obras para el proyecto del Edificio B de la Sede La Macarena.

1 Nombre del Representante Legal (si es persona jurídica)
2 _____
3 C.C. No. _____ De _____
4 Dirección _____
5 Teléfonos _____ Fax _____
6 Ciudad _____
7 FIRMA: _____
8 _____
9 _____
10 **(6)**Nombre del Revisor Fiscal: _____
11 C.C. No. _____ De _____
12 No. Tarjeta _____ expedida por la Junta Central de Contadores.
13 Dirección _____
14 Teléfonos _____ Fax _____
15 Ciudad _____
16 **FIRMA:** _____
17 _____
18 _____
19 _____