

**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

**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, Junio 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 \_\_\_\_\_