

**UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS  
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 002 DE 2011**

**ANEXO No. 5.- CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES** – “Contratar la realización del reforzamiento estructural y mejoramiento integral de la sede “A” de 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

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

**CONVOCATORIA PÚBLICA No. 002 de 2011**

**OBJETO DE LA CONVOCATORIA: “CONTRATAR LA REALIZACIÓN DEL  
REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL Y MEJORAMIENTO INTEGRAL DE LA  
SEDE “A” DE LA MACARENA.”**

**Bogotá, junio de 2011**

**UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**  
**CONVOCATORIA PÚBLICA No. 002 DE 2011**

**ANEXO No. 5.- CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES** – “Contratar la realización del reforzamiento estructural y mejoramiento integral de la sede “A” de 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. 002 DE 2011**

**ANEXO No. 5.- CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES** – “Contratar la realización del reforzamiento estructural y mejoramiento integral de la sede “A” de la Macarena.”

**MODELO CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

Bogotá D.C., \_\_\_\_\_ (\_\_\_) de \_\_\_\_\_ de 2011

Señores

**UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**

**VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**Carrera 7ª No. 40 - 53 (Piso 8)**

Ciudad

**Referencia: Convocatoria Pública No. 002 de 2011**

**Asunto: Certificado de pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales.**

DILIGENCIAR SEGÚN CORRESPONDA:

Yo, **(1)**, identificado como aparece al pie de mi firma, *actuando en nombre propio o en mi calidad de representante legal de (1)* según las facultades para actuar conforme al certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio en calidad de Proponente mediante el presente escrito, certifico que; ó

Yo **(2)**, identificado con la cédula de ciudadanía No. *(En caso que el Apoderado sea una persona jurídica acreditar las facultades y existencia del representante legal)* en mi calidad de Apoderado del **(2)** o de la sociedad miembro del Proponente **(2)**, según poder a mi conferido por **(2)**, mediante el presente escrito certificó que; ó

Yo **(3)**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **(3)**, portador de la tarjeta profesional de contador público No. **(3)** expedida por la Junta Central de Contadores, en mi calidad de revisor fiscal de **(3)** o de la sociedad miembro del Proponente **(3)**, conforme al certificado de existencia y representación expedido por la Cámara de Comercio, mediante el presente escrito certifico que;

Consultados los archivos documentales y contables de (4), se pudo constatar que tal Sociedad ha cumplido de manera permanente e ininterrumpida con los pagos por concepto de Aportes a la Seguridad Social y Aportes Parafiscales de sus empleados en Colombia, por el período comprendido entre (5) *(incluir fecha de presentación de la*

**UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**  
**CONVOCATORIA PÚBLICA No. 002 DE 2011**

**ANEXO No. 5.- CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES** – “Contratar la realización del reforzamiento estructural y mejoramiento integral de la sede “A” de la Macarena.”

1        Propuesta y seis meses anteriores a la presentación de la Propuesta),  
2        inclusive.

3  
4        Se expide la presente Certificación en Bogotá, a los \_\_\_\_\_ días del mes de  
5        \_\_\_\_\_ de dos mil once (2011) por solicitud expresa de **(4)** y con el fin de que  
6        obre como requisito de verificación del cumplimiento de la aptitud legal de la  
7        **Propuesta** que se presenta a la Universidad Francisco José de Caldas dentro de  
8        la **Convocatoria Pública** de la referencia.

9  
10       **Nota:** En el evento que el **Proponente** sea declarado como Adjudicatario del  
11       **Contrato**, deberá actualizar el presente certificado hasta la fecha de suscripción  
12       del **Contrato**, en la forma y modo previstos en el presente **Anexo**.

13  
14       Atentamente, *(firmar según corresponda)*.

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

25  
26  
27       **(6)**Nombre o Razón Social del miembro del Proponente Plural:  
28       \_\_\_\_\_  
29       NIT. \_\_\_\_\_  
30       Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_  
31       C.C. No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_  
32       Dirección \_\_\_\_\_  
33       Teléfonos \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
34       Ciudad \_\_\_\_\_  
35       **FIRMA:** \_\_\_\_\_

36  
37  
38       **(6)**Nombre o Razón Social del Apoderado: \_\_\_\_\_  
39       NIT *(si es persona jurídica)* \_\_\_\_\_  
40       Nombre del Representante Legal *(si es persona jurídica)*  
41       \_\_\_\_\_

**UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**  
**CONVOCATORIA PÚBLICA No. 002 DE 2011**

**ANEXO No. 5.- CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES** – “Contratar la realización del reforzamiento estructural y mejoramiento integral de la sede “A” de la Macarena.”

1 C.C. No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_  
2 Dirección \_\_\_\_\_  
3 Teléfonos \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
4 Ciudad \_\_\_\_\_  
5 FIRMA: \_\_\_\_\_  
6  
7  
8 **(6)**Nombre del Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
9 C.C. No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_  
10 No. Tarjeta \_\_\_\_\_ expedida por la Junta Central de Contadores.  
11 Dirección \_\_\_\_\_  
12 Teléfonos \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
13 Ciudad \_\_\_\_\_  
14 **FIRMA:** \_\_\_\_\_  
15  
16