ANEXO No. 4 - CARTA MODELO DE CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Señores:
CI ESLOP SAS
FIDEICOMISO CI ESLOP OXI
Carrera 35 # 15B – 143 Oficina 104
Ref.: Licitación Privada Abierta No. 001 de 2024

El suscrito (representante legal o revisor fiscal) del proponente_____ _____, manifiesta que a la fecha de cierre de la Licitación Privada Abierta (de vencimiento del plazo de presentación de la oferta), el proponente indicado se encuentra en situación de cumplimiento por concepto de giros y aportes al sistema de protección social (cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales - ARP (artículo 50 de la ley 789 de 2002).

Cordialmente,

Nombre y Apellidos Revisor Fiscal _____
Tarjeta Profesional No. _____

Firma _____
Número de identificación: _____

Seleccione con una X según corresponda:

	Cédula de Ciudadanía
	Cédula de Extranjería
	Pasaporte

(No necesita autenticación notarial)

(+574) 4484027
contacto@cieslop.com
Cra 35 # 15b 143
Edificio 35 Palms Oficinas 104-106
Medellín - Colombia
www.cieslop.com