



ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A. E.S.P.

PLIEGO DE CONDICIONES

INVITACIÓN PÚBLICA A COTIZAR No. amb-033-10

**INVITACION PUBLICA PARA LA INTERVENTORÍA AMBIENTAL DE
LOS ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN, SUMINISTRO E
INSTALACIÓN DE EQUIPOS, OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO
TEMPORAL DE LA PRESA, OBRAS COMPLEMENTARIAS,
ADUCCIÓN Y BY PASS A LA PLANTA DE TRATAMIENTO
BOSCONIA (COMPONENTE I), PARA EL PROYECTO DE
REGULACIÓN DEL RÍO TONA - EMBALSE DE BUCARAMANGA**

ANEXO 5

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES**

Bucaramanga, Julio de 2010

ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A. E.S.P.

INTERVENTORIA AMBIENTAL DE LOS ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPOS, OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO TEMPORAL DE LA PRESA, OBRAS COMPLEMENTARIAS, ADUCCIÓN Y BY PASS A LA PLANTA DE TRATAMIENTO BOSCONIA (COMPONENTE I), PARA EL PROYECTO DE REGULACIÓN DEL RÍO TONA - EMBALSE DE BUCARAMANGA

ANEXO 5
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal _____ y/o Revisor Fiscal (Si lo necesita de acuerdo con los requisitos legales) de la sociedad _____, identificada con NIT No. _____, se permite(n) certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) **Meses** contados desde el cierre de la **Invitación**, así:

(En caso de existir acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá adjuntar una certificación expedida por la entidad correspondiente en la cual se especifique el cumplimiento del pago de la obligación).

(Las firmas o sociedades obligadas a tener revisoría fiscal de acuerdo con los requisitos legales, deberán presentar la certificación firmada por el revisor fiscal inscrito ante la Cámara de Comercio correspondiente.)

Dado en _____ a los _____ (____) días del mes de _____ de 2010.

FIRMA _____
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA _____
REPRESENTANTE LEGAL Y/O _____
REVISOR FISCAL _____
No. TARJETA PROFESIONAL _____
(Para Revisor Fiscal)

(Incluir fotocopia de la tarjeta profesional del revisor fiscal)