

**FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES (PERSONAS NATURALES)**

CÓDIGO: CCE-GAD-FM-20

VERSIÓN: 01 DEL 02 DE AGOSTO DE 2022

**Formato 4 – Certificación de Pagos de Seguridad Social y Aportes Parafiscales
Artículo 50 Ley 789 de 2002
(Personas Naturales)**

Bogotá, D.C., 15 DE JULIO DE 2024

Señores:

AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE

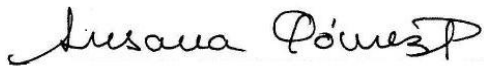
Ciudad

Referencia: Catálogo de Café Social.

Yo, SUSANA GÓMEZ POSADA, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 39755544, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 823 de 2003, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto a mis aportes a los sistemas de salud y pensiones durante **los últimos seis (6) meses calendario** legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi Propuesta para el presente proceso de selección.

Qué no tengo personal a cargo por ser pequeño productor de la economía campesina familiar y por ende no estoy obligada a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social de empleados.

Dada en Santa Rosa de Cabal, a los 15 días del mes de julio de 2024



Firma de la Mipyme

Nombre Proponente:	SUSANA GÓMEZ POSADA
Representante Legal:	SUSANA GÓMEZ POSADA
Documento de Identidad:	39755544
NIT:	

CONTROL DE CAMBIOS DEL FORMATO					
VERSION	AJUSTES	FECHA	VERSIÓN VIGENTE		01
01	Creación de formato	02/08/2022	Elaboró	Karlo Cala Fernández	Gestor
			Revisó	Grupo Gestores SN	Grupo Gestores SN
			Aprobó	Catalina Gómez Pimienta	Subdirectora de Negocios

Nota: El control de cambios en el documento, se refiere a cualquier ajuste que se efectúe sobre el documento que describe ficha técnica del presente documento.



Departamento Nacional
de Planeación - DNP

Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente
Tel. [601]7956600 • Carrera 7 No. 26 - 20 Piso 17 • Bogotá - Colombia

Página 1 de 1