



FORMATO No. 8

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Ciudad y fecha _____(1)

Señores

AGENCIA ANACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Bogotá, D. C,

ASUNTO: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA VJ-VAF-SA-008-2013 de 2013

El suscrito, en su calidad de Revisor Fiscal de _____(2), certifica que de acuerdo con la auditoria que he efectuado y la verificación al pago efectuado por esta Compañía por concepto de aportes de sus empleados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA, certifico que _____(3) ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del proceso citado en el asunto, con el pago de tales aportes.

Nombre: (4)

C.C. No.:de..... (5)

Firma: (6)

Revisor Fiscal. (7)

Tarjeta Profesional..... (8)

Nota:

Se permite la acreditación de este requisito, mediante otro formato que considere pertinente el oferente, sin embargo el mismo debe contener la información requerida en este anexo.



INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Este requisito deberá ser acreditado necesariamente en todos los casos por los oferentes en el proceso licitatorio que se rige por el Pliego de Condiciones del cual forma parte.

Al diligenciar la Certificación de Cumplimiento Artículo 50 ley 789 de 2002, deberá incluirse la siguiente información, en cada uno de los llamados que se indican en el formato:

- (1)** Día, mes y año, de la elaboración del formato
- (2)** Razón social del Oferente (si actúa en Consorcio o Unión Temporal, deberá diligenciarse por cada uno de los miembros del mismo)
- (3)** Razón social del Oferente (si actúa en Consorcio o Unión Temporal, deberá diligenciarse por cada uno de los miembros del mismo)
- (4)** Nombres y apellidos del Revisor Fiscal que expide la certificación.
- (5)** Numero del documento de identificación del Revisor Fiscal que expide la certificación y ciudad de expedición del mismo
- (6)** Firma del Revisor Fiscal que expide la certificación
- (7)** Confirmación de la calidad de "Revisor Fiscal", en la que actúa para la certificación
- (8)** Numero de la Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal que expide la certificación