

ANEXO 06**MODELO DE CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES PARA PERSONAS NATURALES CON PERSONAL A CARGO**

Pág. 1 de 5

Bogotá D.C. [FECHA DE FIRMA DIA-MES-AÑO]

Señores
SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A.
Att: Secretaria General
Ciudad

Objeto: “ ”.

REFERENCIA: INVITACIÓN ABREVIADA IA052-2020

Respetados señores:

La Suscrita (o) ____ [NOMBRE DE LA PERSONA] ____ identificada (o) con la C.C. ____ [NÚMERO] ____, certifica que ha cumplido durante los últimos seis (6) meses y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

El Proponente

C.C.**Servicios Postales Nacionales S.A.**

Diagonal 25G N° 95A - 55 Bogotá • Línea Bogotá: (57 1) 472 2000
Nacional: 01 8000 111 210 • Código Postal: 110911 • www.4-72.com.co





MODELO No. 2

MODELO DE CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES PARA PERSONAS NATURALES SIN PERSONAL A CARGO

Pág. 2 de 5

Bogotá D.C. [FECHA DE FIRMA DIA-MES-AÑO]

Señores
SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A.
Att: Secretaria General
Ciudad

Objeto: “.”.

REFERENCIA: INVITACIÓN ABREVIADA IA052-2020

Respetados señores:

Para efectos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, atentamente les manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tengo obligaciones con los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Por tal motivo adjunto a la presente mi última planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral.

Atentamente,

El Proponente

C.C.



MODELO No. 3

MODELO DE CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES PARA PERSONAS JURÍDICAS

Bogotá D.C. [FECHA DE FIRMA DIA-MES-AÑO]

Pág. 3 de 5

Señores
SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A.
Att: Secretaria General
Ciudad

Objeto: “.”.

REFERENCIA: INVITACIÓN ABREVIADA IA052-2020

Respetados señores:

El Revisor Fiscal, [Si no hay revisor, el Representante Legal] certifica que la empresa [Nombre de la Empresa], ha cumplido durante los últimos seis (6) meses y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

El Proponente

C.C.

Bogotá D.C.,

Señores
SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A.
Bogotá D.C.

Pág. 4 de 5

Referencia: Invitación abreviada IA052-2020, (Mencione el objeto de la invitación).

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de SERVICIOS POSTALES NACIONALES para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Pliego de condiciones - INVITACIÓN ABREVIADA IA051-2020.
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación INVITACIÓN ABREVIADA IA051-2020
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación INVITACIÓN ABREVIADA IA051-2020 nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [Insertar información] días del mes de [Insertar información] de [Insertar información]

Atentamente,

Nombre Proponente
NIT Proponente
Nombre de quien suscribe la carta de presentación
C.C. No. _____ de _____





Dirección _____

Teléfono _____

Teléfono _____

Fax _____

Correo electrónico _____

Ciudad _____

Nombre y firma del representante legal



Servicios Postales Nacionales S.A.

Diagonal 25G N° 95A - 55 Bogotá • Línea Bogotá: (57 1) 472 2000

Nacional: 01 8000 111 210 • Código Postal: 110911 • www.4-72.com.co

