

FORMATO N° 04

**DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL,
PARAFISCALES E IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR**

Chía 23 de octubre de 2024

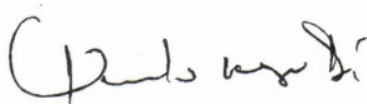
Señores
Alcaldía Municipal de Chía

SELECCIÓN ABREVIADA D EMENOR CUANTÍA No. SAMC-016-2024
OBJETO: APOYO LOGISTICO PARA LA CELEBRACIÓN DEL DIA DULCE PARA
LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL MUNICIPIO DE CHIA.
VALOR DE LA OFERTA: CUATROSCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$
400.000.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:

Cordial saludo:

El suscrito: NICOLAD DAVID ISAZA DIAZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 11.200.705 expedida en Chía Cundinamarca, actuando como representante legal de FUNDACIÓN CREAAA, con NIT. No. 900132666-6, declaro bajo la gravedad de juramento, encontrarme a paz y salvo en el pago de aportes de los empleados, a salud, pensión, riesgos profesionales, parafiscales e impuestos a que hay lugar, a la fecha de presentación de esta oferta, correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses en los cuales se me causado la obligación de efectuar dichos pagos.

Cordialmente,



Nicolas david isaza
Cedula No 11.200.705 de chia
Representante legal
FUNDACION CREAAA
Nit 900.132.666-6