

**ANEXO 5. CARTA MODELO DE CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y  
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Señores

**ALIANZA FIDUCIARIA S.A.**

**VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO OXI BUENOS AIRES - CAUCA. \_\_\_\_\_**

Referencia Licitación Privada Abierta No. XX de 2023.

El suscrito (representante legal o revisor fiscal) del proponente \_\_\_\_\_,  
manifiesta que a la fecha de cierre de la Licitación Privada Abierta (de vencimiento del  
plazo de presentación de la oferta), el proponente indicado se encuentra en situación  
de cumplimiento por concepto de giros y aportes al sistema de protección social (cajas  
de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio  
Nacional de Aprendizaje SENA, así como los sistemas de salud, pensión y riesgos  
profesionales - ARP (artículo 50 de la ley 789 de 2002).

Cordialmente,

Firma

Nombre y Apellidos Revisor Fiscal \_

Tarjeta Profesional No.

Número de identificación: