

ANEXO No. 4 - CARTA MODELO DE CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Señores

PATRIMONIO AUTÓNOMO xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Attn: _____

Dirección _____

Ref.: Licitación Privada Abierta No. _____ de 2023

El suscrito (representante legal o revisor fiscal) del proponente _____, manifiesta que a la fecha de cierre de la Licitación Privada Abierta (**indicar fecha expresa del cierre del proceso**), el proponente indicado se encuentra en situación de cumplimiento por concepto de giros y aportes al sistema de protección social y parafiscales (cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA), generados de la nómina de sus empleados de los últimos seis (6) meses con destino a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales - ARP (artículo 50 de la ley 789 de 2002).

Cordialmente,

Nombre y Apellidos Revisor Fiscal y/o Representante legal (según corresponda) _____

Tarjeta Profesional No. (aplica para revisor fiscal) _____

Firma _____

Número de identificación: _____

Seleccione con una X según corresponda:

<input type="checkbox"/>	Cédula de Ciudadanía
<input type="checkbox"/>	Cédula de Extranjería
<input type="checkbox"/>	Pasaporte

(No necesita autenticación notarial)

(Adjuntar copia de la cédula de ciudadanía, tarjeta profesional, certificado de antecedentes emitido por la Junta Central de Contadores vigente)