**ANEXO No. 12 - CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

(Utilice papel con membrete propio)

Ciudad y fecha,

Señores:
**FIDUCIARIA POPULAR S.A. VOCERA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO ADMINISTRACIÓN Y PAGO OXI TGI**
La Ciudad

El suscrito (Representante Legal o Revisor fiscal) de _____, certifica que _____ se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos laborales ARL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002) y a las cajas de compensación Familiar, así como por concepto de pago de parafiscales (*), correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de la presente propuesta.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y Decreto 862 de 2013, deberá diligenciar la siguiente información:

| **EXONERACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES** | | |
|---|---|---|
| Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados | Si ( ) | No ( ) |

**(*) Nota:** En caso de que el proponente este obligado a pagar aportes parafiscales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, deberá incluir dentro de esta certificación que también se encuentra al día en el pago de los aportes parafiscales.
Atentamente,

Nombre y Apellidos

Firma

Representante legal / Revisor Fiscal (**)

Tarjeta Profesional No.

Firma

Número de identificación

**Nota:** Este documento deberá ser firmado por el Representante Legal, o por el **Revisor Fiscal** cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley.