# ANEXO No. 15 - CARTA MODELO DE CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Señores

FIDUCIARIA CORFICOLOMBIANA S.A.

# PATRIMONIO AUTÓNOMO FIDEICOMISO OXI MIRANDA

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:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cédula de Ciudadanía |
|  | Cédula de Extranjería |
|  | 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)

Página ***1*** de ***1***