

ANEXO 7

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

_____, identificada con cédula de ciudadanía No. _____ y Tarjeta Profesional Nro. _____ (en caso que sea contador o revisor fiscal) en mi calidad de _____ (Representante Legal, Contador o Revisor Fiscal- según sea el caso), certifico que me encuentro a paz y salvo en el pago de aportes parafiscales y seguridad social de los últimos seis meses.

Para constancia se firma en _____ a los ____ días del mes _____ de 2019

Nombre

Cédula

T.P.(En caso de contador o revisor fiscal)