



**ANEXO 4.
CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

El siguiente formato debe presentarse en hoja con membrete de la empresa, diligenciando la información que se indica entre corchetes con color rojo {}

EL SUSCRITO {**REPRESENTANTE LEGAL / REVISOR FISCAL**}
CERTIFICA:

Que {**RAZÓN SOCIAL**} identificada con NIT. {**XXX**}, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentran a PAZ y SALVO con Entidades Promotoras de Salud EPS, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Fondo de Pensiones, Aportes parafiscales con destino a las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

La presente certificación se expide por solicitud de la CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGENA a los {**XXX**} (#) días del mes de {**XXX**} de 2020.

Atentamente,

NOMBRE
Representante Legal / Revisor Fiscal
Cédula / T.P. #####