**ANEXO No. 4**

**MODELO DE CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Ciudad y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. - FIDUCOLDEX VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO CENIT MARÍA LA BAJA OBRAS POR IMPUESTOS**

Correo: [licitacion.obrasporimpuestos@fiducoldex.com.co](mailto:licitacion.obrasporimpuestos@fiducoldex.com.co)

Bogotá D.C.

Yo, Haga clic aquí para escribir texto., identificado con la c.c. Haga clic aquí para escribir texto. de Haga clic aquí para escribir texto. actuando como Representante Legal y/o Revisor Fiscal de Haga clic aquí para escribir texto., manifiesto que a la fecha de cierre del proceso de selección Licitación Privada Abierta No. 005 de 2025, (nombre del proponente) se encuentra al día por concepto de pagos y aportes al sistema de protección social (cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA), así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales – ARP.

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal y/o Revisor Fiscal: Haga clic aquí para escribir texto.

C.C. N.º Haga clic aquí para escribir texto. expedida en Haga clic aquí para escribir texto.

Nombre o Razón Social del Proponente: Haga clic aquí para escribir texto.

NIT: Haga clic aquí para escribir texto.