**ANEXO 4.**

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

**CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO**

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL / REVISOR FISCAL

CERTIFICA:

 Qué RAZÓN SOCIAL identificada con NIT. XXX, ha cumplido durante los tres (3) 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 CALI a los XXX (#) días del mes de XXX de 2021.

Atentamente,

NOMBRE

Representante Legal / Revisor Fiscal

Cédula / T.P. ####