**INVITACIÓN FBU-001-2019**

**Anexo No. 12**

INSTRUCCIÓN: Elaborar en papel membrete igual o una similar que cumpla los requisitos legales.

# Certificación de Pago de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales

Medellín, (fecha)

Señores

Universidad de Antioquia

Fondo de Bienestar Universitario

Medellín

 En calidad de Revisor Fiscal de la empresa XXXXX, con NIT XXXX

Certifico que

En los últimos seis (6) meses calendario anteriores a la fecha, la empresa ha pagado los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes (se expide en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007)

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Revisor Fiscal