

FORMATO N° 2

MODELO O FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Medellín, (fecha)

Señores
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
Dirección de Planeación y Desarrollo Institucional
División de Gestión Informática
Medellín

Asunto: certificación de paz y salvo aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento 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.

Atentamente,

Nombre y firma del Revisor Fiscal

Notas:

Esta constancia, o una similar que cumpla los requisitos legales, debe ser expedida en papelería comercial de la persona, natural o jurídica, que ejerce la revisoría fiscal.

Anexar fotocopia de la tarjeta profesional del respectivo revisor fiscal