**ANEXO Nro. 03**

**MODELO PARA CERTIFICAR APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL**

Fecha:

Señores

Cooperativa de Hospitales de Antioquia – COHAN-

www.cohan.org.co

REFERENCIA: Invitación Abierta Nro. 003 de 2021 – CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS PARA LA VIGENCIA 2022-2023 DE ACUERDO CON EL LISTADO DE LOS MISMOS QUE SE ENCUENTRA EN EL SITIO WEB www.cohan.org.co – Link: “ Invitación Abierta Nro. 003 de 2021”

El suscrito (Representante Legal o Revisor fiscal) certifico que ----- se encuentra al día con los pagos al Sistema de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje de sus trabajadores en los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de la presente invitación.

Cordialmente,

Nombre y Apellidos

Revisor Fiscal y/o Representante Legal

Tarjeta Profesional Nro. --- (cuando se trate del revisor fiscal)

Firma

Número de identificación: