**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 2022 – CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS PARA LA VIGENCIA 2023-2024 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 2022”

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: