

**FORMATO No. 7**

**REGISTRO DE PROPONENTES  
CERTIFICACIÓN PAGO IMPUESTOS**

Ciudad y fecha: \_\_\_\_\_

**Señores  
CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA  
La Ciudad**

**REF. CERTIFICACION NEGATIVA PARA EL REGISTRO DE PROPONENTES.**

Apreciados señores:

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad del juramento;

**CERTIFICO:**

Que: \_\_\_\_\_  
(Nombre o Razón Social del Proponente)

Identificado (a) con: \_\_\_\_\_  
(NIT, Cédula de Ciudadanía o de Extranjería)

Ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y cuando ha sido el caso, con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

**ACTUO EN MI CALIDAD DE:**

Representante legal \_\_\_\_\_  
Revisor Fiscal \_\_\_\_\_ Tarjeta Profesional No. \_\_\_\_  
Proponente Persona Natural \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación:

\_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_