**ANEXO N° 4**

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, **XXXXXXXXXXX** identificado con cédula de ciudadanía No. XXXXXXX, en mi condición de Representante Legal de La Junta de Acción Comunal **XXXXXXX**, identificada con NIT **XXXXXXXX**,

**CERTIFICO:**

* Que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la entidad no ha tenido obligaciones con los sistemas de seguridad social, fondos de pensión, administradoras de riesgos laborales y parafiscales exigidos por la ley, dado que NO ha tenido ni tiene personal directo a cargo.
* Que la contratación derivada que se desprende del presente convenio, tiene como acuerdo contrato por servicios y que dichos contratistas pagan sus aportes bajo la modalidad de independientes y/o por intermedio de la entidad que representan.

Lo anterior 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.

Dada en XXXXXXX, a los XX días del mes de XXXXX de 2019

**FIRMA:**

**NOMBRE DEL PRESIDENTE**

**C.C.**

**Presidente J.A.C**

**FIRMA:**

**NOMBRE DEL TESORERO**

**C.C.**

**Tesorero J.A.C**