Ciudad, fecha

**CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES**

Yo (nombre y apellidos del contratista) identificado con (identificación del contratista), certifico bajo la gravedad de juramento que **NO** estoy obligado a pagar parafiscales, debido a que no tengo empleados a mi cargo.

Firma del contratista

Nombre del Contratista

Identificación del Contratista de ciudad

Celular xxxxxxxxxxxxxxxxx