**CERTIFICACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES - PERSONAS JURÍDICAS**

Yo (Nombre del contador o Revisor fiscal), identificado con cedula de ciudadanía No. XXXXXXXX, y con Tarjeta Profesional No. XXXXX de la junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de (Contador o revisor fiscal de (nombre del canal)), identificada con Nit XXXXXXX, debidamente inscrito en la cámara de Comercio de XXX, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la Propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en XXXXXXXX, los (xx) días del mes de xxxxxxxxxxxx de presente año.

Cordialmente:

Firma

(Nombre del contador o Revisor fiscal)

T.P.