ACCESORIOS & EQUIPO BIOMEDICO S.A.S
NIT. 900455887-3

Bogotá DC, 07 de julio de 2021

A QUIEN LE CORRESPONDA

Yo **MARIA TERESA ORTIZ ZAMBRANO**, identificada con **C.C. No. 55.177.604** de Bogotá DC y con Tarjeta Profesional **No: 142781-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contadora de **ACCESORIOS & EQUIPO BIOMEDICO SAS** identificada con **Nit: 900.455.887-3**

CERTIFICO QUE

La empresa **ACCESORIOS & EQUIPO BIOMEDICO SA** debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá el 27 de julio de 2011 con matrícula mercantil 02125391, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría 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 y 9º de la Ley 828 de 2003.

NOMBRE CONTADORA: MARIA TERESA ORTIZ ZAMBRANO

TARJETA PROFESIONAL: No: 142781-T

FIRMA CONTADORA: _____