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

Yo, **CLAUDIA JOHANNA ESCUCHA MOLINA**, identificada con cédula de ciudadanía No. **52546873**, en mi condición de Representante Legal de la **ORGANIZACIÓN ACCESO COLOMBIA,** identificada con **Nit 830145681-1**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la Organización ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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 la ciudad de Bogotá D.C., a los Veintisiete (27) días del mes de agosto de 2018.

Cordialmente,

**CLAUDIA ESCUCHA MOLINA**
**C.C. 52546873**
**DIRECTORA**
**Organización Acceso Colombia**