

ANEXO 7

CERTIFICADO PAGO DE APORTES

Yo, **DEIVA LILIANA ROBAYO SIERRA**, Identificado con la cedula de ciudadanía No. 52.018.043 de Bogotá D.C. y con Tarjeta Profesional No 212896-T de la Junta Central de Contadores en mi condición de Contador Público de la Empresa **CONTROL REGIONAL DE HIGIENE MANTENIMIENTO S.A.S,** con NIT. 900.251.672-0, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa 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 Bogotá D.C, a los Veintinueve (29) días del mes de Abril (04) del 2019

Cordialmente,

YENY MARCELA HERNANDEZ RODRIGUEZ
C.C. 39.676.208 de Soacha
Representante legal
CONTROL REGIONAL DE HIGIENE MANTENIMIENTO S.A.S

DEIVA LILIANA ROBAYO SIERRA
CONTADOR PUBLICO TITULADO
T P 212896 T