FORMATO No. 6

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

PERSONAS JURÍDICAS

Selección Abreviada de Menor Cuantía No. SAMC-VALLE-ELCERRITO-008-2023

Yo, **ANGELICA MARIA GIRALDO GARCES** identificado con **1.143.851.322** y con Tarjeta Profesional No. 294216- T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de ***RHD CONSTRUCCIONES LIMITADA*** identificada con Nit 900.259.478-4 , 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 siguientes aportes, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) (cuando hay lugar a ellos), durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Dada en Cali Valle Del Cauca a los 15 días del mes de septiembre de 2023

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Rodrigo Hernández Duque
C.C. No 16.889.986

REVISORA FISCAL
ANGELICA MARIA GIRALDO GARCES
TP--294216-T