



Bogotá DC, 12 de noviembre 2019

A QUIEN LE CORRESPONDA

Yo **JOSE LIBARDO FORERO MOLANO**, identificado (a) con **C.C. No. 79.247.199** de Bogotá DC y con Tarjeta Profesional **No: 123022-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **3-60 LTDA** identificada con **Nit: 900.195.934-5**,

CERTIFICO QUE

La empresa **3-60 LTDA** debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá el 21 de enero de 2008 con matrícula mercantil 01765828, 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 REVISOR FICAL: JOSE LIBARDO FORERO MOLANO

TARJETA PROFESIONAL: No: 123022-T

FIRMA REVISOR FISCAL: _____

