**FORMATO 5**
**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES**
**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**
**(PERSONAS JURÍDICAS)**

Yo, LUZ STELLA ARISTIZABAL RAMIREZ, identificado con 51840627, y con Tarjeta Profesional No. 164698-Tde la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de AG3 INGENIEIRA SAS identificada con Nit 901041132-8 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, 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 salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), exonerado del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje ( Articulo 114 -1 estatuto tributario), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los (27) veintisiete días del mes de noviembre de 2019

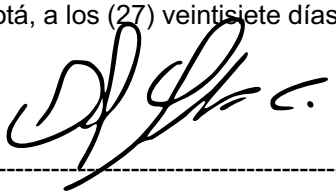


FIRMA ----------
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: LUZ STELLA ARISTIZABAL RAMIREZ

**FORMATO 6**
**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES**
**ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003**
**(PERSONAS NATURALES)**

Yo AURELIO GUTIERREZ CASTILLO identificado con C.C. 19206114 de Bogotá, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y/o el de mis empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar (*Articulo 65 Ley 1819 de 2016)*, Exonerado a los aportes de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje ( Articulo 114 -1 estatuto tributario).

Dada en Bogotá, a los (27) veintisiete días del mes de noviembre de 2019



FIRMA ----------

NOMBRE DE QUIEN DECLARA: AURELIO GUTIERREZ CASTILLO