**FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA**

El Suscrito OSVALDO MARTINEZ ESTRADA, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.480.131 y tarjeta profesional No. 24682-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la sociedad AM GRUPO SUPERIOR S.A.S, identificada con NIT 901.232.121, en mi condición de REVISOR FISCAL, debidamente inscrita 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, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (Art. 65 Ley 1819 de 2016 y Art. 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Art. 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

**La presente se expide a los 01 días del mes de diciembre de 2024.**

Se firma según el caso por:

Revisor fiscal
Tarjeta No. 24682-T
Designada por: Junta central de contadores

Miguel Aya Jiménez
Firma Representante Legal
C.C. No. 1130622265