

**ANEXO 6- CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE  
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

[Ciudad y Fecha]

Señores

**LOTERIA DE MEDELLIN**

**ASUNTO: CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD  
SOCIAL**

Respetados Señores:

En mi calidad de Revisor Fiscal o Representante Legal [SEGÚN  
CORRESPONDA A LA OBLIGACIÓN DE LA EMPRESA] y para dar  
cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 9º  
de la Ley 828 de 2003,

**CERTIFICO:**

Que la [NOMBRE DE LA EMPRESA], identificada con NIT No. [NUMERO NIT],  
durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles y anteriores  
al presente proceso contractual, 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.

De igual forma, respecto a contratos de prestación de servicios y en desarrollo  
de lo manifestado por el Ministerio de la Protección mediante conceptos Nos.  
184946 del 29 de Junio de 2010 y 10240-140240 del 19 de Mayo de 2011, así  
como, en cumplimiento de lo previsto por el del Decreto 780 de 2016, la  
empresa ha verificado que su personal realiza los aportes integrales al sistema  
de seguridad social de forma anticipada.

Todo lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789  
de 2002, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1393 de julio 12 de 2010.

\_\_\_\_\_ [Firma]  
\_\_\_\_\_ [Nombre del revisor fiscal o representante legal según  
corresponda]  
\_\_\_\_\_ [Tarjeta Profesional si es revisor fiscal]  
\_\_\_\_\_ [Identificación de la persona]  
\_\_\_\_\_ [Nombre del proponente persona jurídica o plural]  
\_\_\_\_\_ [Identificación del proponente persona jurídica]