

EL SUSCRITO (revisor fiscal en caso de no tenerlo el contador público) **DE LA**
SOCIEDAD (INDICAR EL NOMBRE DE LA SOCIEDAD Y EL NIT)

CERTIFICA

Que a la fecha de emisión de esta certificación presenta la siguiente información en su capital suscrito y pagado:

Valor Nominal de las Acciones	\$ Valor
-------------------------------	----------

Número de Acciones Suscritas	Valor Total de Capital Suscrito
INDICAR NÚMERO TOTAL ACCIONES SUSCRITAS	VALOR CAPITAL SUSCRITO – EN NÚMEROS

Número de Acciones Pagadas	Valor Total del Capital pagado
INDICAR NÚMERO TOTAL ACCIONES PAGADAS	VALOR CAPITAL PAGADO – EN NÚMEROS

Que el aumento de capital suscrito y pagado se generó en virtud a una emisión y suscripción de acciones que en su reglamento de autorización tuvo como fecha o plazo máximo para suscribir las mismas el: mes__ día__ año_____.

El presente certificado se expide en (SELECCIONAR LA CIUDAD DONDE SE HA EFECTUADO LA REUNION) el mes__ día__ año_____.

CARGO QUE EMITE EL CERTIFICADO

REDACTAR NOMBRE

REDACTAR EL NUMERO DE IDENTIFICACION

REDACTAR EL NÚMERO DE TARJETA PROFESIONAL