**CERTIFICACIÓN SOBRE INFORMES PROFESIONALES PRESENTADOS A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DE “TRAMITES A DISTANCIA”, CERTIFICACIONES EN PAPEL DE LOS CPCE.**

*Las manifestaciones profesionales solo serán de uso obligatorio para las entidades que no presentan legalización web.*

A los Señores Presidente y Directores

(1)……….

Domicilio Legal: (2)……….

C.U.I.T.: (2)……….

**Explicación del alcance de una certificación**

En nuestro carácter de Contadores Públicos independientes, a su pedido, y para su presentación ante la Superintendencia de Seguros de la Nación (SSN) emitimos la presente certificación conforme con lo dispuesto por las normas incluidas en la sección VI de la Resolución Técnica N° 37 de la Federación Argentina de Consejos Profesionales de Ciencias Económicas. Dichas normas exigen que cumplamos los requerimientos de ética, así como que planifiquemos nuestra tarea.

La certificación se aplica a ciertas situaciones de hecho o comprobaciones especiales, a través de la constatación con los registros contables y otra documentación de respaldo y sin que las manifestaciones del contador al respecto representen la emisión de un juicio técnico acerca de lo que se certifica. Nuestro trabajo profesional no consistió en la realización de un examen de auditoría con el objetivo de expresar una opinión profesional acerca de la información antes mencionada.

**Detalle de la información que se certifica**

Los estados contables de …………..(1) (la Sociedad) al ………. de…… de……(2) fueron preparados por la Dirección de la Sociedad bajo su exclusiva responsabilidad. Dichos estados contables fueron presentados por la Dirección a través de la *plataforma tramitesadistancia.gob.ar* ante la SSN, bajo el número de trámite…… (2) [Completar con número de trámite generado].

Los informes de revisión/auditoría (2) e informes especiales que se detallan en el párrafo siguiente fueron emitidos por nosotros en relación con los estados contables de la Sociedad mencionados en el párrafo anterior. Dichos informes profesionales fueron presentados a través de la *plataforma tramitesadistancia.gob.ar* ante la SSN, bajo el número de trámite…… (2) [Completar con número de trámite generado], acompañando los estados contables de la Sociedad.

Conjuntamente con la presente certificación se presenta una impresión de los documentos de los estados contables e informes profesionales generados en el trámite antes consignado, con su firma holográfica en el caso de los informes profesionales.

**Alcance específico de la tarea realizada**

Nuestra tarea profesional se limitó únicamente a cotejar la información que se detalla a continuación con los estados contables de la Sociedad, y con los informes profesionales según corresponda, que, como se mencionó en forma precedente, se presentan con esta certificación:

* Saldos incluidos en los estados contables de la Sociedad al …..de…. de…. (2):

|  |  |
| --- | --- |
| **Rubro** | **Monto** (2) |
| Activo | $ |
| Pasivo | $ |
| Patrimonio Neto | $ |
| Resultado Final | $ |

* Informe de revisión / Informe de auditor [Según corresponda] número de documento electrónico [Completar el número de documento electrónico] (2), firmado digitalmente en la plataforma *tramitesadistancia.gob.ar.*
* Informe Sobre Estado de Capitales Mínimos, número [Completar el número de documento electrónico] (2), firmado digitalmente en la plataforma *tramitesadistancia.gob.ar.*
* Informe sobre Estado de Cobertura del Art. 35 número [Completar el número de documento electrónico] (2), firmado digitalmente en la plataforma *tramitesadistancia.gob.ar.*
* Informe sobre Estado de Cobertura de Compromisos Exigibles y Siniestros Liquidados a Pagar [Completar el número de documento electrónico] (2), firmado digitalmente en la plataforma *tramitesadistancia.gob.ar.*
* [Sólo ART] Informe sobre el estado del fondo fiduciario de enfermedades profesionales, número [Completar el número de documento electrónico] (2), firmado digitalmente en la plataforma *tramitesadistancia.gob.ar.*

Nuestra tarea profesional fue realizada según el supuesto que la información proporcionada por la Sociedad es precisa, completa, legítima y libre de fraudes y otros actos ilegales, para lo cual hemos tenido en cuenta su apariencia y estructura formal.

**Manifestación del Contador Público**

Sobre la base de las tareas descriptas, certificamos que la información individualizada en el apartado denominado “Detalle de la información que se certifica” concuerda con la documentación y con los registros señalados en el apartado anterior.

(Lugar), .... de................ de 20XX

Firma y Sello del profesional

Notas:

(1) Denominación de la Sociedad

(2) Completar según corresponda

(3) Indicar los destinatarios de la certificación