A QUIEN CORRESPONDA

El abajo firmante, actuando en calidad de Revisor Fiscal principal de la sociedad SUMEQUIPOS SAS, y para los efectos a que haya lugar, me permito CERTIFICAR:

Que en cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, he verificado la correcta liquidación y pago oportuno durante los últimos seis meses de los aportes correspondientes a las Entidades Promotoras de Salud (EPS), Administradora de Riesgos Laborales (ARL), Sociedades Administradoras de Pensiones y Jubilación (AFP), aportes Parafiscales a Caja de Compensación, I.C.B.F, SENA, contratación de Aprendices, Autorretención de Renta y obligaciones laborales a cargo de la sociedad SUMEQUIPOS SAS con NIT 860.000.810-1.

Mis revisiones sobre el respecto no arrojaron ninguna observación y considero adecuado cumplimiento de la sociedad.

Esta certificación se emite en Bogotá a los cinco (05) días del mes de diciembre de dos mil veintitrés (2023).

ARMANDO VELASQUEZ CIFUENTES
C.C. 79.311.106 de Bogotá
Tarjeta Profesional 26.297-T
Revisor Fiscal

SUMEQUIPOS S.A.S.

Calle 2 18-93
Parque Industrial San Jorge T. 1 BD. 16
Mosquera - Cundinamarca
Fijo 601 5559710Móvil 315 3254824

SU ALIADO EN INGENIERÍA Y SUMINISTROS.