**ELSUSCRITOREVISORFISCALDE**
**ZONAMEDICA MR SAS**
**NIT 900.170.994-9**

Yo, **Carmen Elena Gómez Parra,** identificada con cedula de ciudadanía No**. 52.162.231**, en mi calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **ZONAMEDICA MR SAS** con **NIT 900.170.994-9** manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa se encuentra afiliada y ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Y LEY 1150 DE 2007, Articulo 23, inciso *2";* a los **(15)** quince días del mes de enero del año 2024.

Cordialmente,

**CARMEN ELENA GÓMEZ PARRA**
**CC 52.162.231**
**Revisor Fiscal**
**Tarjeta Profesional No. 85045-T**