ANEXO 4
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo **YENIFER PAOLA LOZADA OSPINA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.031.155.222 de Bogotá, obrando en calidad de Representante Legal Suplente de **COMPUAMBIENTE S.A.S**. con **NIT. 901.005.851-2**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, con el propósito de verificar el pago efectuado por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para lo cual, me permito certificar el pago de los aportes, los cuales forman parte de dichos estados financieros y corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, D.C. a los ocho (08) días del mes de mayo del año 2024.

Cordialmente,

1031155222

REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
COMPUAMBIENTE S.A.S
NIT. 901.005.851-2
Carrera 69ª #36-83 Sur Bogotá