ANEXO N° 5.

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES - (PERSONA JURÍDICA)

Popayán, 10 de Julio de 2024.

Yo, **CARLOS ARTURO ROSERO REVELO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **13.014.753,** en mi calidad de **Revisor Fiscal** de la empresa **GRUPO DAO S.A.S** con NIT. **817.004.260-0**, bajo la gravedad del juramento manifiesto que la empresa **GRUPO DAO S.A.S** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición 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-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.



CARLOS A. ROSERO REVELO
C.C. 13.014.753 de Ips(N)
T.P. 60199-T
Revisoría Fiscal