Santiago de Cali, octubre 16 de 2024

Yo **MARIA ANGELICA DUQUE ACEVEDO** identificada con la cedula de ciudadanía No. 52.998.592 de Bogotá D.C. y domiciliada en la ciudad de Cali, en calidad de Representante Legal de **BLUELINK BPO S.A.S**., con **NIT 901.718.886-1**.

CERTIFICO QUE:

Que **BLUELINK BPO S.A.S.** ha efectuado los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 1150 de 2007.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente certificado en la ciudad de Santiago de Cali, a los diez (16) días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

MARIA ANGELICA DUQUE ACEVEDO
Representante legal
BLUELINK BPO S.A.