CERTIFICACION

Yo, **JUAN CARLOS PEÑA RICO**, identificado con **C.C.80.255.754** de Bogotá; y con Tarjeta Profesional **No. 124454-T,** en mi calidad de Revisor Fiscal de la compañía **LM INSTRUMENTS S.A.,** con Número de Identificación Tributaria **800.077.635-1**, certifico que la entidad ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con el deber de presentar y pagar oportunamente los correspondientes aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y a las entidades a las cuales esta se encuentra afiliada; por lo tanto la compañía se encuentra al día; dando así cumplimiento con el requisito exigido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2.002, la Ley 828 de Julio 10 de 2.003 y lo dispuesto en la ley 1602 de 2012 y decretos reglamentarios**.**

La presente se expide a su solicitud en Bogotá D.C.; a los seis (6) días del mes de mayo de dos mil veinte (2020) con destino exclusivo para la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.**

JUAN CARLOS PEÑA RICO
C.C. 80.255.754 de Bogotá
T.P. 124454– T