ESTEFAN & COMPAÑIA LIMITADA

Ultra-Lab

Ingeniería y manufacturas metálicas
Sistemas de Aire Acondicionado
Refriegeración Industrial
Cavas de Congelamiento y Criogenia
Equipos para biológicos

Señores:
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
CIUDAD

C E R T I F I C A M O S:

Yo, **JASBLEIDY CAROLINA DIAZ BENAVIDEZ,** identificado con cédula de ciudadanía N° 53.038.747 expedida en Bogotá D.C. y con tarjeta profesional N° **TP 191389-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contadora de la empresa **IC ESTEFAN & CIA LTDA**, identificada con NIT N° 860.535.828-8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la Compañía durante dicho 6 meses.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los treinta (30) días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

JASBLEIDY CAROLINA DIAZ BENAVIDES
CONTADORA PUBLICA
TP 191389-T
IC ESTEFAN & CIA LTDA
NIT 860.535.828-8