FORMATO No. 2

MODELO DE CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02)

Nombre o razón social del proponente: **BIOANÁLISIS FARMACÉUTICOS**

S.A.S

CERTIFICACIÓN

Certifico que **BIOANÁLISIS FARMACÉUTICOS S.A.S** con NIT No. 900.101.635-5, ha cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, del mes de febrero del año 2025, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, del mes de enero del año 2025, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de este proceso.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a solicitud de la administración de **BIOANALISIS FARMACEUTICOS S.A.S.** a los cuatro (4) días del mes de marzo de 2025.

SANDRA PATRICIA VELASQUEZ CASALLAS
Firmado digitalmente por SANDRA PATRICIA VELASQUEZ CASALLAS
Fecha: 2025.03.04 10:43:40 -05'00'

SANDRA PATRICIA VELASQUEZ CASALLAS
Revisor Fiscal Principal
Tarjeta Profesional No. 276.717-T

(Proponente o el representante legal o revisor fiscal **(cuando esté obligado a tener revisor fiscal)**

FIRMA DEL PROPONENTE
Claudia Lucía Gómez Granados
C. C. 51949998 de Bogotá D.C

FORMATO No. 3

MODELO DE CERTIFICACIÓN ACREDITANDO CUMPLIMIENTO LEY 789 DE 2002

Nombre o razón social del proponente: **BIOANÁLISIS FARMACÉUTICOS S.A.S**

CERTIFICACIÓN

Certifico que **BIOANÁLISIS FARMACÉUTICOS S.A.S** con NIT No. 900.101.635-5, ha cumplido con la obligación de las cuotas de aprendices en la empresa o la monetización de la cuota de aprendizaje conforme a lo establecido en la ley 789 de 2002, artículos 33 y 34 y decreto 933 de 2003 artículos 12,13 durante el mes de febrero de 2025, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de este proceso.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a solicitud de la administración de **BIOANALISIS FARMACEUTICOS S.A.S.** a los cuatro (4) días del mes de marzo de 2025.

(Representante legal o el revisor fiscal **(cuando esté obligado a tener revisor fiscal))**

SANDRA PATRICIA VELASQUEZ CASALLAS

Firmado digitalmente por SANDRA PATRICIA VELASQUEZ CASALLAS
Fecha: 2025.03.04 10:44:02 -05'00'

SANDRA PATRICIA VELASQUEZ CASALLAS
Revisor Fiscal Principal
Tarjeta Profesional No. 276.717-T