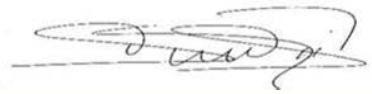
FORMULARIO 3

CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Cali, 1 de septiembre de 2025

Señores
DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI –
SECRETARIA DE SEGURIDAD Y JUSTICIA
Calle 10 N. 4-76 Edificio Guzmán
Ciudad

El suscrito **LUIS FERNANDO GALVEZ MORENO**, identificado con cédula de ciudadanía número 93.376.233, en calidad de Revisor Fiscal, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa **IVESUR Colombia S.A**. de la cual soy su Revisor Fiscal ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de seguridad social (Salud y Pensiones), ARL, y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los últimos seis (6) meses y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.



Firma:_____
Nombre: LUIS F**ERNANDO GALVEZ MORENO**
C.C. 93.376.233 expedida en Ibagué
T.P. 62993-T
Cargo: Revisor Fiscal
Delegado de GALVEZ & GARRIDO GRUPO GERENCIA S.A.S.
NIT. 900.650.848-1

- Esta certificación debe estar suscrita por el Revisor Fiscal cuando corresponda.
- Sólo en el evento en que el proponente no esté obligado a tener Revisor Fiscal se aceptará la firma del Representante Legal
- La Acreditación de este requisito puede presentarse a través de otro formato, sin embargo, debe contemplar la información requerida.
- El revisor fiscal deberá presentar la fotocopia de la cédula de ciudadanía del Contador Público junto con su Tarjeta Profesional y el correspondiente certificado de inscripción y antecedentes disciplinarios expedido por la Junta Central de Contadores.