

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL**

**CERTIFICA:**

Que la compañía LAB INSTRUMENTS S.A.S., identificada con Nit. 830.513.999-5, durante los últimos seis (6) meses ha efectuado oportunamente el pago de aportes de salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, aportes del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo establecido por la Ley 789, Art. 50 de 2002.

El presente certificado se expide el Primer (1) día del mes de Octubre de 2025.

Cordialmente,

*Paola Lemus C*

Paola Milena Lemus Castro  
Revisor Fiscal  
T.P. N° 117451-T