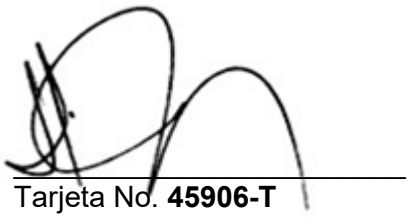
CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito **HERNAN DE JESUS ARIAS TOBON** identificado con cédula de ciudadanía CC 16.352.384 y tarjeta profesional No. **45906-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la sociedad **FERREPLASTICOS CALI S.A.S**, identificada con NIT. **805.019.312-7**, en mi condición de Revisor Fiscal de **FERREPLASTICOS CALI SAS** identificada con **805.019.312-7**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **CALI-VALLE DEL CAUCA,** luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), ***pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de expedición de este documento.*** Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los (6) SEIS días del mes de NOVIEMBRE de **2025**, en **CALI-VALLE DEL CAUCA.**

Se firma según el caso por:



Tarjeta No. **45906-T**
Revisor Fiscal **HERNAN DE JESUS ARIAS TOBON**