Medellín, Enero 6 de 2026

Señor
CONTRATANTE
La Ciudad

Asunto: **Certificación de afiliación al Régimen de Seguridad Social.**

Yo, **IHOMARA ASTRID BOHORQUEZ CATAÑO** identificada con cédula de ciudadanía No. 43.483.487 y tarjeta profesional No. 205210, en calidad de Revisora Fiscal de Sistemas Aries S.A.S., certifico que la empresa se encuentra debidamente afiliada al Régimen de Seguridad Social en Colombia, cumpliendo con las obligaciones establecidas en la normatividad vigente.

La presente certificación se expide a solicitud de la empresa y para los fines que estime convenientes.

Atentamente,

IHOMARA ASTRID BOHORQUEZ CATAÑO
Revisora Fiscal
C.C. No. 43.483.487
T.P. No. 205210