



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

ALDEMAR ARAGON CRUZ, identificado con cédula de ciudadanía No. **93.207.046** expedida en Purificación, Tolima, Contador Público Titulado con tarjeta profesional No. **166809-T** emanada de la **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** y cumpliendo con el CÓDIGO DE ÉTICA establecido en la Ley 43 de 1990 y en el anexo 4 del DUR 2420 de 2015, en cumplimiento con lo dispuestos por el **CONSEJO TÉCNICO DE LA CONTADURÍA PÚBLICA (CTCP)**, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa **GRUPO ZISK S.A.S** identificada con NIT **900950990-7**, me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con las normas generalmente aceptadas en Colombia, la empresa **GRUPO ZISK S.A.S** ha cumplido a cabalidad con 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), lo anterior durante los últimos seis (6) meses en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Bogotá D.C. a los diez (10) días del mes de febrero del año 2026.

Atentamente;

ALDEMAR ARAGON CRUZ
C.C. 93.207.046
Revisor Fiscal
T.P 166809-T

Atentamente;

DIEGO ANDRES VARGAS MURILLO
C.C. 1.020.751.935
Rep legal GRUPO ZISK SAS
NIT 900950990-7



SuAporte | Factura

Fecha creación reporte: 2026-02-12, 12:33:13 PM

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 83694594

Periodo Cotización: octubre de 2025

Periodo Servicio: noviembre de 2025

Fecha limite de pago: 2025-11-25

PAGADA 12/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO ZISK SAS						
Documento	CC900950990			Dirección	CR 12 #144 - 84		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	802837172		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TPD	TAP	VSP	CDR	VST	SIN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1020751935	VARGAS MURILLO DIEGO ANDRES	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	COMPENSAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 57.000	ARL SURA	\$ 1.423.500	\$ 7.500	COLSUBSIDIO	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 7.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300	\$ 17.500	\$ 366.800



SuAporte | Factura

Fecha creación reporte: 2026-02-10, 03:55:37 PM

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 83642763

Periodo Cotización: noviembre de 2025

Periodo Servicio: noviembre de 2025

Fecha limite de pago: 2025-12-21

PAGADA 10/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO ZISK SAS						
Documento	CC900950990			Dirección	CR 12 #144 - 84		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	802837172		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SIN	ICE	LMA	VAC	AMP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1020751935	VARGAS MURILLO DIEGO ANDRES	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	COMPENSAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 57.000	ARL SURA	\$ 1.423.500	\$ 7.500	COLSUBSIDIO	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 7.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300	\$ 78.200	\$ 427.500

