

Medellín, lunes 11 de febrero del año 2026

Señores:
A quien corresponda

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

En mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **MACROMEDICOS S.A.S** con Nit: **900.294.227-0**, con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, certifico que la empresa durante: **FEBRERO** del año 2026 realizó los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral de Salud, con las Administradoras de Riesgos Profesionales y con los fondos de Pensiones a los cuales tiene afiliados los trabajadores. Así mismo, se encuentra a paz y salvo con la Caja de Compensación Familiar, en los últimos seis meses a la fecha de expedición de esta declaración.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Felix Olmedo Arango Correa', with a stylized flourish at the end.

FELIX OLMEDO ARANGO CORREA.
Revisor Fiscal.
TP: 150017-T