Bogotá, febrero 27 de 2026

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE APORTES

Yo, **JORGE GONZALEZ SANCHEZ**, identificado como aparece al pie de mi firma en mi calidad de Contador Público de U.T.OICE-MEDICAL LTDA, con **NIT: 900.396.224-7**, y **ENRIQUE ABDON PUENTES MARTIN** con cedula de ciudadanía número 19.202.827 quien actúa como representante legal, declaramos que a la fecha de expedición de esta certificación hemos cumplido cabalmente con el pago de los aportes de los meses de septiembre, octubre, noviembre, diciembre, de 2025 y enero y febrero 2026; a los sistemas de salud, Riesgoslaborales ,Pensiones y Aportes a la caja de compensación Familiar, InstitutoColombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA),Entidades Prestadoras de Salud (EPS),Administradoras de Fondo de Pensiones (AFP),Administradoras de Riesgos laborales(ARL); encontrándose a pazy salvo con esas obligaciones.

Atentamente,

JORGE GONZALEZ SANCHEZ
C.C.79.408.709
Contador PúblicoTP.57187-T

VILMA ESTHER DE AVILA JIMENEZ
CC51.557.446.
UT OICE MEDICAL LTDA