FORMATO No. 5
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo **JONATHAN FABIAN VARGAS SILVA** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.032.394.339** de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **CUMPUAMBIENTE S.A.S.,** identificada con **Nit. 901005851-2,** debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, con el propósito de verificar el pago efectuado por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para lo cual, me permito certificar el pago de los aportes, los cuales forman parte de dichos estados financieros y corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los once (11) días del mes de mayo del año 2026.

Cordialmente,

Jonathan Fabian Vargas
CC 1032394338
Representante Legal
COMPUAMBIENTE S.A.S
Nit. 901.005.851-2
E-mail: lucia.avella@compuambiente.com
Cel.: 3161314851
Carrera 69ª # 36 – 83 Sur Bogotá