

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo **ARACELY GONZALEZ BUENO** identificada con cédula de ciudadanía No.67.020.341 de Cali, en mi calidad de Revisor Fiscal de **COMPUELITE SERVICIOS SAS** con NIT No. 900.505.107-2 bajo la gravedad del juramento manifiesto que la empresa **COMPUELITE SERVICIOS SAS**, ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud - EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARL- y Caja de Compensación Familiar, Correspondiente al mes de Mayo de 2026.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.



Firma
Identificación No.67.020.341 de Cali.
En calidad de: Revisor Fiscal
Tarjeta profesional: 128887-T
Ciudad y fecha: Cali, 30 de junio de 2026.

