FORMATO No. 03
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL

Referencia: Selección Abreviada de Menor Cuantía **SA-MEN-03-2026**

Yo, **NELLY ESPERANZA OJEDA ZAMBRANO** en calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **KRESTON COLOMBIA** con NIT **800.059.311-2**, identificada con cédula de ciudadanía no. **52.445.774** de **Santafé de Bogotá** de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento que la sociedad se encuentra al día en el cumplimiento del pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA o CREE, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de ésta certificación.



Nombre: **NELLY ESPERANZA OJEDA ZAMBRANO**
Tarjeta Profesional No. 254329-T
En calidad de Revisor Fiscal

Fecha: 17 de junio de 2026

NOTA: En caso de que la firma NO esté obligada por ley a tener revisor fiscal, la certificación deberá ser firmada por el Representante Legal.