Señores
ARMADA NACIONAL DE COLOMBIA
Ciudad

Asunto: CERTIFICACIÓN

Yo, **DANIELA MONTES**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.036.948.022, actuando en calidad de representante legal de la compañía denominada **COMERCIALIZADORA PROXXON S.A.**, identificada con el NIT 811.026.709-8, me permito certificar que todos los empleados de la compañía en cuestión se encuentran debidamente afiliados y cotizando al sistema de seguridad social integral vigente, de conformidad con la normatividad legal colombiana aplicable en materia de (Salud, Pensión y Riesgos Laborales).

Asimismo, certifico que la sociedad ha efectuado oportunamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes a los últimos seis (6) meses.

Para constancia de lo anterior, se firma en Medellín, Colombia, a los treinta y un (31) días del mes de agosto de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,



DANIELA MONTES
C.C. 1.036.948.022
Representante Legal
COMERCIALIZADORA PROXXON S.A.
NIT: 811.026.709-8