CERTIFICACIÓN

ADOLFO MARIO SANTIAGO CONDE, identificado con cédula de ciudadanía **No. 79.786.610** de Bogotá, de profesión Contador Público, con tarjeta profesional **No. 182.089-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, miembro de **AUDITORES DE GESTION S.A.S., AUGE, NIT 802.001.644- 7,** en nuestra condición de Revisor fiscal de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BARRANQUILLA- COMBARRANQUILLA,** identificada con **NIT 890.102.002-2,** me permito certificar que al **31 de julio de 2026,** la empresa ha dado cumplimiento al pago oportuno al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje) en relación a sus trabajadores.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Barranquilla a los dieciocho días (18) del mes de agosto de 2026.

AUDITORES DE GESTION S.A.S. AUGE.

ADOLFO SANTIAGO CONDE
Revisoría Fiscal
T.P N° 182089-T