ANEXO No. 3

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

El suscrito Contador Publico RAFAEL EDUARDO GRANADOS LLAMAS _, identificado como aparece al pie de mi firma, certifica que la EMPRESA ___TECNOLOGIA Y SISTEMAS SAS_____ identificada con NIT900104263_, se encuentra al día en el pago de sus obligaciones laborales y aquellas provenientes del Sistema de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

El pago al sistema de seguridad social integral y parafiscal corresponde al mes de: **AGOSTO A SEPTIEMBRE**

Periodo de Cotización	Fecha de pago de la Planilla	# de Personas que prestaron el servicio a la empresa	Valor nómina pagada en el respectivo mes	# Aprendices en etapa electiva	# Aprendices en etapa productiva	# Personas que se encuentran pensionadas trabajando	Total Personas con aporte en Salud	Total Personas con aporte en Pensión	Total Personas con aporte en ARL	Total Personas Cajas	Operador en el cual se monto la Planilla	Tipo de Planilla
AGOSTO	18/09/2026	1	$ 2.012.000	0	0	0	1	1	1	1	SIMPLE	**E1085288793**

Dado en la ciudad de _MARINILLA_ a los 18 días del mes _09_ del año ___2026_ *(I)*

Cordialmente,



RAFAEL EDUARDO GRANADOS LLAMAS
73181498
119827-T

Este certificado debe ser diligenciado de manera digital y con firma del Contados Público