



CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

CERTIFICACIÓN

La suscrita, **YAZMIN ELIANA SALAZAR HERNANDEZ**, identificada con cedula ciudadanía No. **1.114.818.257** y Tarjeta Profesional No. **167170-T**, en mi condición de Revisora Fiscal de **MICRONET S.A.S** identificada con Nit **815.001.055-6**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercia de **Palmira** certifico que se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar durante los últimos (6) meses calendario. Con respecto a los aportes al sistema de Salud, al ICBF y al Sena, por normatividad expresa, estamos exentos, ya que somos responsables de auto retención en Renta, según lo dispuesto en el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 y el artículo 8 del Decreto 862 de 2013.

La presente se expide a los Veinte y seis (26) días del mes de enero de 2024.

Firma Revisora Fiscal: _____
Nombre: **YAZMIN ELIANA SALAZAR HERNANDEZ**
Tarjeta Profesional: **167170-T**
Cargo: **REVISORA FISCAL**