

PROFORMA No. 4

CERTIFICACION APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Medellín – Antioquia, septiembre 4 de 2025

Señores:

Transcribe S.A.

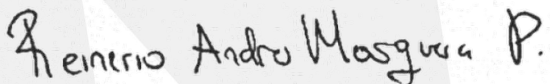
Cartagena D.Ty C

Referencia: **CERTIFICACION APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo **REINERIO ANDRES MOSQUERA PALACIOS** identificado con cédula de ciudadanía número **1017.273.454 de Medellín - Antioquia**, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa **COMERCIAL INTERNACIONAL DE EQUIPOS Y MAQUINARIA SAS – NAVITRANS SAS**, identificada con **NIT 890.903.024 - 1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Medellín - Antioquia, tal como constan en el certificado de existencia y representación legal adjunto a la oferta, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes para fiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA–.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

FIRMA



REINERIO ANDRES MOSQUERA PALACIOS

REVISOR FISCAL

Tarjeta Profesional 1320554-T

(Ver informes adjuntos de fecha de 4 de septiembre de 2025)