

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO SOBRE APORTES PARAFISCALES

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2.002, certifico ante ustedes, cuando a ello ha habido lugar, que:

1. Tengo o he tenido obligaciones con las siguientes entidades o sistemas:

- ☒ Sistemas de Seguridad Social
- ☒ Riesgos Profesionales
- ☒ Pensiones
- ☒ Cajas de Compensación Familiar
- ☒ Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF
- ☒ Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA

Certifico que a 31 de mayo del 2026 me encuentro a paz y salvo con todas las entidades anteriormente mencionadas.

2. Que con las entidades o sistemas no marcados en el numeral 1, No tengo o he tenido obligaciones.

3. He dado cumplimiento íntegro y oportuno a todas las obligaciones con las entidades y sistemas marcados en el numeral 1.

4. Para esta certificación, estoy actuando en calidad de:

- ☒ Revisora Fiscal
- ☐ Representante Legal

5. Datos de quien diligencia la Certificación:

Nombre de la Empresa: LABORATORIOS RETINA S.A.S.

Número del Nit de la Empresa: 890.940.259-2

Nombre de quien hace la declaración: NEYDA LUCÍA GALEANO VÁSQUEZ

Tipo Doc. Identidad del Declarante: CC 1.039.884.569

Fecha de Diligenciamiento de esta certificación: 9/06/2026

NEYDA LUCIA GALEANO VÁSQUEZ

Revisor Fiscal Principal

En Representación de Guadalupe Consultores S.A.S.

Tarjeta Profesional No. 234614-T

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO SOBRE APORTES PARAFISCALES

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2.002, certifico ante ustedes, cuando a ello ha habido lugar, que:

1. Tiene o ha tenido obligaciones con las siguientes entidades o sistemas:

- ☒ Sistemas de Seguridad Social
- ☒ Riesgos Profesionales
- ☒ Pensiones
- ☒ Cajas de Compensación Familiar
- ☒ Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF
- ☒ Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA

Certifico que por los últimos seis (6) meses me encuentro a paz y salvo con todas las entidades anteriormente mencionadas.

2. Que con las entidades o sistemas no marcados en el numeral 1, No tengo o he tenido obligaciones.

3. He dado cumplimiento íntegro y oportuno a todas las obligaciones con las entidades y sistemas marcados en el numeral 1.

4. Para esta certificación, estoy actuando en calidad de:

☒ Revisora Fiscal

☐ Representante Legal

5. Datos de quien diligencia la Certificación:

Nombre de la Empresa: LABORATORIOS RETINA S.A.S.

Número del Nit de la Empresa: 890.940.259-2

Nombre de quien hace la declaración: NEYDA LUCÍA GALEANO VÁSQUEZ

Tipo Doc. Identidad del Declarante: CC 1.039.884.569

Fecha de Diligenciamiento de esta certificación: 11/05/2026

NEYDA LUCIA GALEANO VÁSQUEZ

Revisor Fiscal Principal

En Representación de Guadalupe Consultores S.A.S.

Tarjeta Profesional No. 234614-T