CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y DE PARAFISCALES

El Suscrito **ROBERT SANABRIA CUBIDES** identificado con cédula de ciudadanía No. **79.600.261** y tarjeta profesional No. **63.584-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de **GOLD SYS LTDA** identificada con **NIT 830.038.304-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones, a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de la presente certificación.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide en Bogotá, D.C. a los dos (2) días del mes de diciembre de 2024.

ROBERT SANABRIA CUBIDES
C.C.79.600.261
T.P. 63.584-T
Revisor Fiscal