FORMATO 9

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

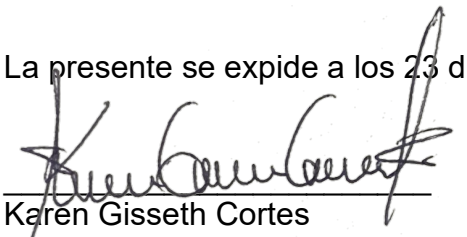
ETAPA PRECONTRACTUAL

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

La Suscrita Karen Gisseth Cortes identificada con cédula de ciudadanía y tarjeta profesional No. 53.155.795 con Tarjeta profesional 197.382-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la sociedad PROSTHETIC TOOLS COLOMBIA SAS, identificada con NIT. 900.717.776-1, en mi condición de Revisor Fiscal debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Facatativá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía de los años 2020, 2021, 2022, 2023 y 2024, certifico que:

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente se expide a los 23 días del mes de diciembre de 2024, en Bogotá D.C.



Karen Gisseth Cortes
C.C. 53.155.795 Bogotá D.C.
Tarjeta No. 197.382-T
Revisor Fiscal