

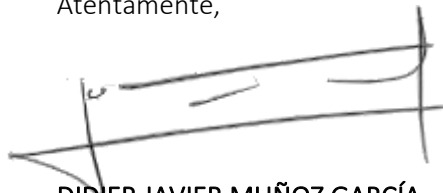
CERTIFICACIÓN

A la fecha **09 de DICIEMBRE de 2025** El suscrito **DIDIER JAVIER MUÑOZ GARCÍA** mayor y vecino de la ciudad de Bogotá, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 11.235.467 expedida en Tabio, portador de la Tarjeta Profesional número 168624-T, en mi calidad de Contador Público de la Sociedad **CLOUD CLOUD S.A.S.** identificada con **NIT 901.377.523-7**, por medio de la presente me permito certificar que la empresa ha efectuado el pago por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, correspondientes a los meses de **SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE** El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la empresa como parte de su gestión.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

A la fecha la empresa se encuentra a paz y salvo por los conceptos de pago de aportes a salud, pensión, administradora de riesgos profesionales y caja de compensación familiar.

Atentamente,



DIDIER JAVIER MUÑOZ GARCÍA
Contador Público
C.C. 11.235.467 de Tabio
T.P. No. 168624-T



ISNEL ANDRÉS AGUILERA POVEDA
Rep Legal. CLOUD CLOUD SAS
C.C. 1.070.951.484 de Facatativá
NIT. 901.377.523-7