En mi calidad de Revisor Fiscal

CERTIFICO QUE:

Que la Sociedad **BH SALUD SAS** identificada con el NIT No. 811.041.448-3, ha cumplido durante los últimos seis (6) meses y hasta la fecha en debida forma con el pago de los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social, salud, pensiones y riesgos laborales, aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Se expide la presente certificación con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de Diciembre de 2002.

Dirigida a **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL, NIT 830.067.597-4** y expedida el día 17 de octubre de 2024.

Atentamente,

MARTA ELENA LOPEZ SALAZAR

Revisor Fiscal

T.P No. 171935 -T

CL 48 SUR 39 57 INT 668
TEL 3335545
Email: visioncg-ml@une.net.co