ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE SALUD

FORMATO No. 2

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

GIL ANTONIO SALAMANCA GALVES, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.942.998 miembro de la empresa **SALAMANCA & ASOCIADOS CONSULTORES S.A.S.** como revisor fiscal principal, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la organización **RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** identificada con NIT 805.027.261 - 3, ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de salud, ARL, pensiones y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis meses anteriores a la fecha y se encuentra a Paz y Salvo por esto conceptos.

Firma: GIL ANTONIO SALAMANCA GALVES

Firmado digitalmente por GIL ANTONIO SALAMANCA GALVES
Fecha: 2024.09.18 16:34:41 -05'00'

Nombre: **GIL ANTONIO SALAMANCA GALVES**
C.C No 16.942.998
Expedida en Cali, Valle del Cauca.
Cargo: Revisor fiscal principal
Miembro de Salamanca & Asociados Consultores S.A.S.
T.P 100123
Calle 5 No. 85 – 29.
3012823606
administrativo@salamancayasociados.com