

C- 0949-2025

El suscrito Revisor Fiscal de la
**CLINICA SIQUIATRICA
SAN JUAN DE DIOS**
Identificado con
NIT: 890.801.495-9

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con la documentación e información suministrada por la entidad, da cumplimiento a sus obligaciones respecto al pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de seguridad social en salud al 28 de febrero del año 2025 y aportes a pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, así como los correspondientes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de marzo del año 2025. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 1 de la Ley 828 de 2003 que modificó el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
2. Que los pagos correspondientes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se realizaron en concordancia con lo dispuesto en el artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los trece (13) días del mes de marzo de dos mil veinticinco (2025), para uso exclusivo de la Entidad.



NYDIA JASMIN MORA TORRES
Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional 165330-T

Designado por

BAKER TILLY COLOMBIA LTDA.

(*) En cumplimiento del artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como revisor fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.