EL SUSCRITO REVISOR FISCAL SUPLENTE DE

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL
NIT. 890.303.448-6

CERTIFICA QUE:

Yo, HERNAN MORA MARTINEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.277.125 y con tarjeta profesional No. 24697-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal Suplente de **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL**., identificado con NIT. 890.303.448-6, certifico que, al cierre del mes de diciembre de 2025, la empresa realizó el pago correspondiente al sistema de aportes de salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales exigidos por la ley.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Santiago de Cali, a los diecinueve (19) días del mes de enero de 2026, por solicitud de la entidad y con destino a **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL.**

HERNAN MORA MARTINEZ
Revisor Fiscal Suplente
TP 24697-T
CER-0165-26
Por delegación de
KRESTON RM S.A.
Consultores, Auditores, Asesores
Kreston Colombia
Miembros de Kreston International Ltd.