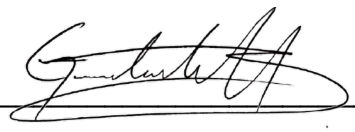
FORMATO No. 2

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, **Germán Sánchez Valdés**, identificado con la cédula de ciudadanía N° **16.539.693** en calidad de **Revisor Fiscal** de la **Red de Salud del Oriente E.S.E.** manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa **Red de Salud del Oriente E.S.E.**, ha cumplido durante los últimos seis (6) meses con las obligaciones a los sistemas de seguridad social (Salud y Pensiones), ARL, y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y a la fecha se encuentra al día por estos conceptos.

Para constancia de lo anterior, se firma en Cali el 6 de agosto de 2026.

Nombre: **Germán Sánchez Valdés**
Cédula de ciudadanía N°: **16.539.693**
Cargo: **Revisor Fiscal**

Firma: 

Revisor Fiscal T.P. 201171-T

Designado por Millán & Asociados S.A.

Dirección: Calle 8 N° 3-14 Oficina 1101, Cali

Teléfono: (2) 889 52 74

Correo: gesanchez@millanyasociados.com

No. 30089