En mi calidad de Revisor Fiscal de la **E.S.E. Región de Salud Soacha** y para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la ley 789 de 2002 y 9° de la ley 828 de 2003,

CERTIFICO

1. Que la **E.S.E. Región de Salud de Soacha**, identificada con **NIT 800.006.850-3** ha causado contablemente todos los aportes del sistema de seguridad social integral (salud, pensiones y ARL) y aportes parafiscales (caja de compensación, ICBF y SENA)

2. Que los valores reconocidos se encuentran al día en sus pagos, según se evidencia en la planilla de liquidación y pago del mes de **julio de 2026** de acuerdo con el siguiente detalle:

No. AFILIADOS	TIPO DE PLANILLA	PLANILLA	VALOR PAGADO	FECHA LIMITE	FECHA D PAGO
46	E	9509357723	$125.065.600	14/08/2026	11/08/2026

La presente certificación se expide a los once (11) días del mes de agosto de 2026.



PEDRO ANIBAL MONTES JIMÉNEZ
Revisor Fiscal
T.P 46855-T
Designado por Pam Auditores y Consultores Ltda