

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

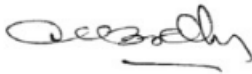
(Artículo 364-5, Parágrafo 2, Numeral 13 del Estatuto Tributario)

El suscrito, **JULIO CÉSAR BORELLY JULIO**, en calidad de representante legal de la **FUNDACIÓN GESTIÓN SALUD**, identificada con NIT **901.552.464-0** y con domicilio en Cartagena, certifica que durante el **año gravable 2025**, la entidad **cumplió con todos los requisitos exigidos para pertenecer al Régimen Tributario Especial**, conforme con lo dispuesto en el numeral 13 del parágrafo 2 del artículo 364-5 del Estatuto Tributario.

Durante dicho periodo:

- Se ejecutaron exclusivamente actividades meritorias.
- No se distribuyeron excedentes a terceros no autorizados.
- Se presentó oportunamente la información requerida por la DIAN.
- Se mantuvo actualizada la información en el registro web conforme a la normativa vigente.

Se expide la presente certificación para efectos tributarios y de registro.



JULIO CÉSAR BORELLY JULIO
Representante Legal
FUNDACIÓN GESTIÓN SALUD
NIT 901.552.464-0