PAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-813011027 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-07	230301	800224808	PORVENIR	1	4	476.200	1.500	477.700
Período salud:	2024-08	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	4	2.121.100	6.400	2.127.500
Planilla Nro.:	30690201 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS	1	4	372.100	1.200	373.300
Clase de aportante:	B	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	4	1.610.900	4.800	1.615.700
Fecha transacción:	2024-08-09	14-23	860011153	POSITIVA	5	4	340.500	1.100	341.600
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	4	635.500	1.900	637.400
Transaccion:	834942415	PASENA	899999034	SENA	4	4	317.900	1.000	318.900
		PAICBF	899999239	ICBF	4	4	476.700	1.500	478.200
		PAESAP	899999054	ESAP	0	4	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	4	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 6.370.300

PAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE SANTA ROSA DE LIMA DE PAICOL
IDENTIFICACIÓN:	NI-813011027
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-12
FECHA DE PAGO:	2024-08-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30690201
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30690201
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 372.100	$ 373.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 4.800	$ 1.610.900	$ 1.615.700
Subtotal Salud		2	5	$ 0	$ 0	$ 6.000	$ 1.983.000	$ 1.989.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 476.200	$ 477.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 29.600	$ 29.600	$ 6.400	$ 2.121.100	$ 2.127.500
Subtotal Pensión		2	5	$ 29.600	$ 29.600	$ 7.900	$ 2.597.300	$ 2.605.200
14-23	860011153	POSITIVA	5	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 340.500	$ 341.600
Subtotal ARL		1	5	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 340.500	$ 341.600
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 635.500	$ 637.400
Subtotal CCF		1	5	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 635.500	$ 637.400
PASENA	899999034	SENA	4	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 317.900	$ 318.900
PAICBF	899999239	ICBF	4	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 476.700	$ 478.200
		Total a pagar		$ 29.600	$ 29.600	$ 19.400	$ 6.350.900	$ 6.370.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/09/2024

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	5	[illegible]	8	4	POSITIVA - 14-23	UNICA	[illegible]	[illegible]
MUN-DEP	DIRECCION		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-518	CALLE 3 CARRERA 7 ESQUINA		8378037		ESE@ESESANTAROSADELIMAPAICOL.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-07	2024-08	30690201	E	2024-08-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.370.300	19.400	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30690201	2024-08-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exenta de Parafiscales	Actividad Económica
IL	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TAE	TAS	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Col.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 26529212	CARRERA PERDOMO LUZ NEILA	2.656.963	F																0			20	20	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.771.309	283.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.771.309	221.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.771.309	70.900	1.771.309	43.200	0,02436	1.771.309	35.500	53.200	0	0	01	0	707.800	N	5861001
2	CC 26529212	CARRERA PERDOMO LUZ NEILA	2.656.963	F											X					0			10	10	10	10	COLPENSION ES-25-14	590.378	94.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	590.378	73.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	0	0	590.378	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	168.300	N	5861001
3	CC 26421660	GUEVARA MENDEZ EDNA VIVIANA	5.910.289	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.910.289	945.700	29.600	29.600	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.910.289	738.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	5.910.289	236.500	5.910.289	144.000	0,02436	5.910.289	118.300	177.400	0	0	01	0	2.419.900	N	5861001
4	CC 26529238	MENDEZ LUGO EVIDELIA	2.209.101	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.313.652	530.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.313.652	414.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	5.130.570	205.300	3.313.652	80.800	0,02436	5.130.570	102.700	154.000	0	0	01	0	1.487.300	N	5861001
5	CC 26539223	RODRIGUEZ CABRERA ADELA	1.300.000	V											X					0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	0	0	1.300.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	370.500	N	5861001
6	CC 4919579	SERRATO DURAN CESAR	2.103.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.976.167	476.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.976.167	372.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.069.625	122.500	2.976.167	72.500	0,02436	3.069.625	61.400	92.100	0	0	01	0	1.197.100	N	5861001

PAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-813011027 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2024-08	230301	800224808	PORVENIR	1	0	468.400	0	468.400
Periodo salud:	2024-09	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	0	2.107.400	0	2.107.400
Planilla Nro.:	30899770 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	366.000	0	366.000
Clase de aportante:	B	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	0	1.600.100	0	1.600.100
Fecha transacción:	2024-09-04	14-23	860011153	POSITIVA	5	0	327.400	0	327.400
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	0	628.300	0	628.300
Transaccion:	890583158	PASENA	899999034	SENA	4	0	314.200	0	314.200
		PAICBF	899999239	ICBF	4	0	471.200	0	471.200
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 6.283.000

PAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE SANTA ROSA DE LIMA DE PAICOL
IDENTIFICACIÓN:	NI-813011027
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-09-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-06
FECHA DE PAGO:	2024-09-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	30899770
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30899770
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 366.000	$ 366.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600.100	$ 1.600.100
Subtotal Salud		2	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.966.100	$ 1.966.100
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 468.400	$ 468.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 29.600	$ 29.600	$ 0	$ 2.107.400	$ 2.107.400
Subtotal Pensión		2	5	$ 29.600	$ 29.600	$ 0	$ 2.575.800	$ 2.575.800
14-23	860011153	POSITIVA	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 327.400	$ 327.400
Subtotal ARL		1	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 327.400	$ 327.400
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 628.300	$ 628.300
Subtotal CCF		1	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 628.300	$ 628.300
PASENA	899999034	SENA	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 314.200	$ 314.200
PAICBF	899999239	ICBF	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 471.200	$ 471.200
		Total a pagar		$ 29.600	$ 29.600	$ 0	$ 6.283.000	$ 6.283.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/10/2024

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
41-518	CALLE 3 CARRERA 7 ESQUINA	8378037	ESE@ESESANTAROSADELIMAPAICOL.GOV.CO	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-09	30899770	E	2024-09-04	TODOS LOS CENTROS	HUILA	PAICOL	6.283.000	0	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
5	30899770	2024-09-06	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
Nº	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Col.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 4919579	SERRATO DURAN CESAR	2.103.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.927.286	468.400	0	0	SANITAS-EPS005	2.927.286	366.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.208.088	128.400	2.927.286	71.400	0,02436	3.208.088	64.200	96.300	0	0	01	0	1.194.700	N	5861001
2	CC 26421660	GUEVARA MENDEZ EDNA VIVIANA	5.910.289	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.910.289	945.700	29.600	29.600	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.910.289	738.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	5.910.289	226.500	5.910.289	144.000	0,02436	5.910.289	118.300	177.400	0	0	01	0	2.419.900	N	5861001
3	CC 26529212	CARRERA PERDOMO LUZ NEILA	2.656.963	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.985.445	637.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.985.445	498.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	5.973.312	239.000	3.985.445	97.100	0,02436	5.973.312	119.500	179.200	0	0	01	0	1.770.700	N	5861001
4	CC 26529223	RODRIGUEZ CABRERA ADELA	1.300.000	V																30			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	0	1.300.000	0	0,00000	1.300.000	0	0	0	0	01	0	370.500	N	5861001
5	CC 26529238	MENDEZ LUGO EVIDELIA	2.209.101	F																0			7	7	7	7	COLPENSION ES-25-14	607.915	97.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	607.915	76.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	607.915	24.400	607.915	14.900	0,02436	607.915	12.200	18.300	0	0	01	0	243.100	N	5861001
6	CC 26529238	MENDEZ LUGO EVIDELIA	515.457	F													X			0			23	23	23	23	COLPENSION ES-25-14	996.667	159.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	996.667	124.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	0	0	996.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	284.100	N	5861001

LA GERENTE Y ASESOR CONTABLE DE LA ESE SANTA ROSA DE LIMA DE PAICOL HUILA

CERTIFICA QUE:

La **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTA ROSA DE LIMA DE PAICOL HUILA**, con Nit 813011027-5 ha cumplido de forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden a los meses de JULIO Y AGOSTO DE 2024 con respecto del Sistema de Seguridad Social, cuando a ello ha habido lugar en cuanto a la Salud, Pensión, Riesgos Laborales y Parafiscales (Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Caja de Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR), quien se encuentra al día y a PAZ Y SALVO por todo concepto relacionado con dichos aportes, por los meses anteriormente mencionados.

Lo anterior, con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 150 de 2007.

Paicol, 5 de Septiembre de 2024

En constancia firman:

Edna V. Guevara

EDNA VIVIANA GUEVARA MENDEZ
Gerente

DORA LILIANA CEDEÑO ROJAS
Asesora Contable

Calle 3° carrera 7° esquina, Barrio los Almendros
E mail. ese@esesantarosadelimapaicol.gov.co
Celular: 3102194619-3227478535-3102193547
www.esesantarosadelimapaicol.gov.co