Hospital San Vicente de Paúl E.S.E. | Filandia Quindío	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FILANDIA - QUINDIO	Documento Controlado
		Código: GID-R-02
	CERTIFICADO	Versión: 02
		Fecha: 2020-01-15
		Pagina:

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CERTIFICAMOS QUE

De acuerdo al artículo 50 de la ley 789 de diciembre 27 de 2002 ley 1607 articulo 25. Decreto 1828/13 Ley 1393/10 Arts. 26 y 27, "Control de la evasión de los recursos parafiscales," el HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FILANDIA E.S.E con NIT.890.001.098-5, ha realizado de forma total y oportuna los pagos por concepto de seguridad social y aportes parafiscales de los funcionarios de planta de la ESE durante los últimos 6 meses.

No. PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSION	ARL	CCF	SENA	ICBF	TOTAL
9465288730	mar-24	$ 3,410,600	$ 4,600,100	$ 664,900	$ 1,091,700	$ 546,000	$ 818,700	$ 11,132,000
9466881334	abr-24	$ 2,885,800	$ 3,749,000	$ 562,600	$ 923,600	$ 462,100	$ 692,900	$ 9,276,000
9468491216	may-24	$ 2,964,400	$ 3,905,900	$ 578,000	$ 948,800	$ 474,600	$ 711,700	$ 9,583,400
9469270119	jun-24	$ 3,004,800	$ 3,958,000	$ 585,800	$ 961,700	$ 481,100	$ 721,400	$ 9,712,800
9471158447	jul-24	$ 3.253.700	$ 3,805.600	$ 634.400	$ 937.300	$ 468.900	$ 703.100	$ 9.803.000
9473163533	ago-24	$ 3,226,700	$ 3,771,100	$ 629,100	$ 928,700	$ 464,500	$ 696,700	$ 9,716,800

Para constancia se firma, en Filandia Quindío a los diecisiete (17) días del mes de Septiembre de 2024.

LUIS ALBERTO CASTAÑO SANZ
Gerente

LINI YOHANNA HOYOS QUINTERO
Contadora
T.P 192145-T

PROYECTO- Lini Yohanna Hoyos Quintero – CONTADORA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890001098	5	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FILANDIA	CARRERA 5 No 1-43	FILANDIA-QUINDIO	7582080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	919548016	9473163533	E	2024/09/23	2024/09/17	BANCOLOMBIA	0	$9,716,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$3,771,100	$0	$0	$3,771,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,727,300	$0	$0	$1,727,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$731,500	$0	$0	$731,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$1,312,300	$0	$0	$1,312,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$629,100	$0	$0	$629,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$629,100	$0	$0	$629,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$928,700	$0	$0	$928,700
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	5	$928,700	$0	$0	$928,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				7	$3,226,700	$0	$0	$3,226,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,216,600	$0	$0	$1,216,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$403,500	$0	$0	$403,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$710,100	$0	$0	$710,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$571,500	$0	$0	$571,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$696,700	$0	$0	$696,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$696,700	$0	$0	$696,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$464,500	$0	$0	$464,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$464,500	$0	$0	$464,500
TOTAL				7	$9,716,800	$0	$0	$9,716,800

2024/09/17 02:19 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890001098	5	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FILANDIA	CARRERA 5 No 1-43	FILANDIA-QUINDIO	7582080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	919548016	9473163533	E	2024/09/23	2024/09/17	BANCOLOMBIA	0	$9,716,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FILANDIA (7 Afiliados)					$23,211,787	$3,771,100			$25,811,787	$3,226,700			$23,211,787	$928,700			$25,811,787	$629,100		$23,211,787	$1,161,200
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (7 Afiliados)					**$23,211,787**	**$3,771,100**			**$25,811,787**	**$3,226,700**			**$23,211,787**	**$928,700**			**$25,811,787**	**$629,100**		**$23,211,787**	**$1,161,200**
Ciudad: FILANDIA Depto: QUINDIO (7 Afiliados)					**$23,211,787**	**$3,771,100**			**$25,811,787**	**$3,226,700**			**$23,211,787**	**$928,700**			**$25,811,787**	**$629,100**		**$23,211,787**	**$1,161,200**
1	CC	41956357	ARIAS SANDRA		0	$0	$0	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
2	CC	1005206673	ARIAS SANTIAGO		0	$0	$0	EPS018	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
3	CC	1094972302	BARRERA MARIA	230201	30	$4,974,214	$795,900	EPS010	30	$4,974,214	$621,800	CCF43	30	$4,974,214	$199,000	14-23	30	$4,974,214	$121,200	30	$4,974,214	$248,800
4	CC	18411833	CASTAÑO LUIS	25-14	30	$5,680,614	$965,900	EPS041	30	$5,680,614	$710,100	CCF43	30	$5,680,614	$227,300	14-23	30	$5,680,614	$138,400	30	$5,680,614	$284,200
5	CC	24658963	OCAMPO LUZ	230201	30	$3,227,260	$516,400	EPS037	30	$3,227,260	$403,500	CCF43	30	$3,227,260	$129,100	14-23	30	$3,227,260	$78,700	30	$3,227,260	$161,500
6	CC	9790541	ORREGO DEIVI	230301	30	$4,571,350	$731,500	EPS005	30	$4,571,350	$571,500	CCF43	30	$4,571,350	$182,900	14-23	30	$4,571,350	$111,400	30	$4,571,350	$228,700
7	CC	1094977356	RODRIGUEZ SANTIAGO	25-14	30	$4,758,349	$761,400	EPS010	30	$4,758,349	$594,800	CCF43	30	$4,758,349	$190,400	14-23	30	$4,758,349	$116,000	30	$4,758,349	$238,000
Total	**Afiliados(7)**				**$23,211,787**	**$3,771,100**			**$25,811,787**	**$3,226,700**			**$23,211,787**	**$928,700**			**$25,811,787**	**$629,100**		**$23,211,787**	**$1,161,200**

2024/09/17 02:19 PM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.411.833
CASTAÑO SANZ

APELLIDOS
LUIS ALBERTO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1964
MONTENEGRO
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

21-JUL-1982 MONTENEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2600100-00089241-M-0018411833-2002091 0003261372A 1 4160006330

ACTA DE POSESIÓN 013
(02 de abril de 2024)

En el Municipio de Filandia Quindio, se presentó al Despacho del Alcalde de Filandia, el doctor LUIS ALBERTO CASTAÑO SANZ identificado con cédula de ciudadanía número 18.411.833 de Montenegro Quindío, con el fin de tomar posesión del cargo de Gerente del Hospital San Vicente de Paul , para lo cual fue nombrado mediante Decreto 063 del 02 de Abril 2024; "POR EL CUAL SE HACE UN NOMBRAMIENTO DEL GERENTE DEL "HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO" DE FILANDIA QUINDÍO" Con efectos legales a partir del dos (02) de abril del año dos mil veinticuatro (2024).

Prestó el juramento ordenado por el artículo 122 de la Constitución Política Además, manifestó bajo la gravedad de juramento el no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas en la Constitución en la Ley 4ª de 1992, y demás disposiciones vigentes para el desempeño de empleos públicos

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, sólo se exigé la presentación de la cédula de ciudadanía.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia, se termina y se firma por quienes en ella intervienen una vez leída y aprobada.

El posesionado,

LUIS ALBERTO CASTAÑO SANZ

El alcalde,

DUBERNEY PAREJA GIRALDO
Alcalde Municipal