EL SUSCRITO CONTADOR DEL HOSPITAL SAN VICENTE, E.S.E, DE ROVIRA – TOLIMA

CERTIFICA:

Que el **HOSPITAL SAN VICENTE**, **E.S.E**., de Rovira - Tolima, con NIT 809.005.719-4, se encuentra a PAZ y SALVO, por todo concepto de aportes parafiscales (CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, SENA, ICBF) y seguridad social integral (APORTES A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, FONDO DE PENSIONES Y ARL), y cesantías al Fondo Nacional del Ahorro al 05 de septiembre de 2023, número de planilla 27533194.

La presente se expide en Rovira, a los veintiséis (26) días del mes de septiembre de 2023.

LUIS EDUARDO GONGORA CADENA
Contador TP. 22637-T

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HOSPITAL SANVICENTE ESE
IDENTIFICACION:	NI-809005719
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-04
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-06
FECHA DE PAGO:	2023-09-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	27533194
TOTAL COTIZANTES:	24
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27533194
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.737.000	$ 1.737.000
EPS005	800251440	SANITAS	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.255.400	$ 6.255.400
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.600	$ 30.600
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.703.500	$ 2.703.500
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 481.000	$ 481.000
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.700	$ 456.700
Subtotal Salud		6	24	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.664.200	$ 11.664.200
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 584.600	$ 584.600
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 23.400	$ 23.400	$ 0	$ 2.346.900	$ 2.346.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	18	$ 172.800	$ 172.800	$ 0	$ 12.390.900	$ 12.390.900
Subtotal Pensión		3	24	$ 196.200	$ 196.200	$ 0	$ 15.322.400	$ 15.322.400
14-11	890903790	ARL SURA	24	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.370.900	$ 2.370.900
Subtotal ARL		1	24	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.370.900	$ 2.370.900
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	24	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.733.400	$ 3.733.400
Subtotal CCF		1	24	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.733.400	$ 3.733.400
PASENA	899999034	SENA	24	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.867.400	$ 1.867.400
PAICBF	899999239	ICBF	24	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.800.200	$ 2.800.200
		Total a pagar		$ 196.200	$ 196.200	$ 0	$ 37.758.500	$ 37.758.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/10/2023

EL SUSCRITO CONTADOR DEL HOSPITAL SAN VICENTE, E.S.E, DE ROVIRA – TOLIMA

CERTIFICA:

Que el **HOSPITAL SAN VICENTE**, **E.S.E**., de Rovira - Tolima, con NIT 809.005.719-4, se encuentra a PAZ y SALVO, por todo concepto de aportes parafiscales (CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, SENA, ICBF) y seguridad social integral (APORTES A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, FONDO DE PENSIONES Y ARL), y cesantías al Fondo Nacional del Ahorro al 03 de octubre de 2023, número de planilla 27820920.

La presente se expide en Rovira, a los treinta (30) días del mes de octubre de 2023.

LUIS EDUARDO GONGORA CADENA
Contador TP. 22637-T

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	HOSPITAL SANVICENTE ESE
IDENTIFICACION:	NI-809005719
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-31
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-05
FECHA DE PAGO:	2023-10-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	27820920
TOTAL COTIZANTES:	23
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27820920
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.563.800	$ 1.563.800
EPS005	800251440	SANITAS	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.001.900	$ 7.001.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.708.300	$ 2.708.300
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 547.800	$ 547.800
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 612.800	$ 612.800
Subtotal Salud		5	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.434.600	$ 12.434.600
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 24.600	$ 24.600	$ 0	$ 833.600	$ 833.600
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 48.400	$ 48.400	$ 0	$ 2.527.000	$ 2.527.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	18	$ 187.500	$ 187.500	$ 0	$ 13.076.400	$ 13.076.400
Subtotal Pensión		3	23	$ 260.500	$ 260.500	$ 0	$ 16.437.000	$ 16.437.000
14-23	860011153	POSITIVA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.459.400	$ 2.459.400
Subtotal ARL		1	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.459.400	$ 2.459.400
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.979.700	$ 3.979.700
Subtotal CCF		1	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.979.700	$ 3.979.700
PASENA	899999034	SENA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.990.700	$ 1.990.700
PAICBF	899999239	ICBF	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.985.200	$ 2.985.200
		Total a pagar		$ 260.500	$ 260.500	$ 0	$ 40.286.600	$ 40.286.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/11/2023

EL SUSCRITO CONTADOR DEL HOSPITAL SAN VICENTE, E.S.E, DE ROVIRA – TOLIMA

CERTIFICA:

Que el Hospital del **HOSPITAL SAN VICENTE**, **E.S.E**., de Rovira - Tolima, con NIT 809.005.719-4, se encuentra a PAZ y SALVO, por todo concepto de aportes parafiscales (CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, SENA, ICBF) y seguridad social integral (APORTES A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, FONDO DE PENSIONES Y ARL), y cesantías al Fondo Nacional del Ahorro al 31 de Octubre de 2023, número de planilla 28080927.

La presente se expide en Rovira, a los tres (03) días del mes de Noviembre de 2023.

LUIS EDUARDO GONGORA CADENA
Contador TP. 22637-T

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL SANVICENTE ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-809005719
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2023-11-07
FECHA DE PAGO:	2023-11-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2023-10
PERÍODO SALUD:	2023-11
NÚMERO PLANILLA:	28080927
TOTAL COTIZANTES:	23
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28080927
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.637.600	$ 1.637.600
EPS005	800251440	SANITAS	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.333.200	$ 6.333.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.679.500	$ 2.679.500
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 586.800	$ 586.800
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.400	$ 512.400
Subtotal Salud		5	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.749.500	$ 11.749.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 655.900	$ 655.900
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 23.400	$ 23.400	$ 0	$ 2.365.900	$ 2.365.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	18	$ 217.500	$ 217.500	$ 0	$ 12.498.900	$ 12.498.900
Subtotal Pensión		3	23	$ 240.900	$ 240.900	$ 0	$ 15.520.700	$ 15.520.700
14-23	860011153	POSITIVA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.326.100	$ 2.326.100
Subtotal ARL		1	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.326.100	$ 2.326.100
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.760.600	$ 3.760.600
Subtotal CCF		1	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.760.600	$ 3.760.600
PASENA	899999034	SENA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.881.100	$ 1.881.100
PAICBF	899999239	ICBF	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.820.700	$ 2.820.700
		Total a pagar		$ 240.900	$ 240.900	$ 0	$ 38.058.700	$ 38.058.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/12/2023

EL SUSCRITO CONTADOR DEL HOSPITAL SAN VICENTE, E.S.E, DE ROVIRA – TOLIMA

CERTIFICA:

Que el **HOSPITAL SAN VICENTE**, **E.S.E**., de Rovira - Tolima, con NIT 809.005.719-4, se encuentra a PAZ y SALVO, por todo concepto de aportes parafiscales (CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, SENA, ICBF) y seguridad social integral (APORTES A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, FONDO DE PENSIONES Y ARL), y cesantías al Fondo Nacional del Ahorro al 30 de noviembre de 2023, número de planilla 28376757

La presente se expide en Rovira, a los siete (07) días del mes de diciembre de 2023.

LUIS EDUARDO GONGORA CADENA
Contador TP. 22637-T

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL SANVICENTE ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-809005719
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2023-11-07
FECHA DE PAGO:	2023-11-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2023-10
PERÍODO SALUD:	2023-11
NÚMERO PLANILLA:	28080927
TOTAL COTIZANTES:	23
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28080927
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.637.600	$ 1.637.600
EPS005	800251440	SANITAS	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.333.200	$ 6.333.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.679.500	$ 2.679.500
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 586.800	$ 586.800
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.400	$ 512.400
Subtotal Salud		5	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.749.500	$ 11.749.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 655.900	$ 655.900
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 23.400	$ 23.400	$ 0	$ 2.365.900	$ 2.365.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	18	$ 217.500	$ 217.500	$ 0	$ 12.498.900	$ 12.498.900
Subtotal Pensión		3	23	$ 240.900	$ 240.900	$ 0	$ 15.520.700	$ 15.520.700
14-23	860011153	POSITIVA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.326.100	$ 2.326.100
Subtotal ARL		1	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.326.100	$ 2.326.100
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.760.600	$ 3.760.600
Subtotal CCF		1	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.760.600	$ 3.760.600
PASENA	899999034	SENA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.881.100	$ 1.881.100
PAICBF	899999239	ICBF	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.820.700	$ 2.820.700
		Total a pagar		$ 240.900	$ 240.900	$ 0	$ 38.058.700	$ 38.058.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/12/2023

EL SUSCRITO CONTADOR DEL HOSPITAL SAN VICENTE, E.S.E, DE ROVIRA – TOLIMA

CERTIFICA:

Que el **HOSPITAL SAN VICENTE**, **E.S.E**., de Rovira - Tolima, con NIT 809.005.719-4, se encuentra a PAZ y SALVO, por todo concepto de aportes parafiscales (CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, SENA, ICBF) y seguridad social integral (APORTES A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, FONDO DE PENSIONES Y ARL), y cesantías al Fondo Nacional del Ahorro al 31 de diciembre de 2023, número de planilla 28666095

La presente se expide en Rovira, a los nueve (09) días del mes de enero de 2024.

LUIS EDUARDO GONGORA CADENA
Contador TP. 22637-T

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL SANVICENTE ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-809005719
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-02-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2023-12-06
FECHA DE PAGO:	2023-12-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2023-11
PERÍODO SALUD:	2023-12
NÚMERO PLANILLA:	28376757
TOTAL COTIZANTES:	23
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28376757
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.698.300	$ 1.698.300
EPS005	800251440	SANITAS	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.703.200	$ 6.703.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.718.100	$ 2.718.100
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 622.500	$ 622.500
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 646.200	$ 646.200
Subtotal Salud		5	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.388.300	$ 12.388.300
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 25.900	$ 25.900	$ 0	$ 878.900	$ 878.900
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 48.400	$ 48.400	$ 0	$ 2.579.500	$ 2.579.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	18	$ 225.000	$ 225.000	$ 0	$ 12.996.500	$ 12.996.500
Subtotal Pensión		3	23	$ 299.300	$ 299.300	$ 0	$ 16.454.900	$ 16.454.900
14-23	860011153	POSITIVA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.450.500	$ 2.450.500
Subtotal ARL		1	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.450.500	$ 2.450.500
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.964.800	$ 3.964.800
Subtotal CCF		1	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.964.800	$ 3.964.800
PASENA	899999034	SENA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.983.100	$ 1.983.100
PAICBF	899999239	ICBF	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.974.000	$ 2.974.000
		Total a pagar		$ 299.300	$ 299.300	$ 0	$ 40.215.600	$ 40.215.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/01/2024