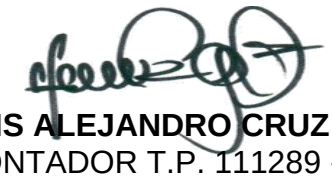
LUIS ALEJANDRO CRUZ GUTIERREZ CONTADOR PÚBLICO TITULADO DEL HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E.

CERTIFICA:

Que el suscrito asesor contable del HOSPITAL SUMAPAZ ESE, identificado con NIT 890.702.190-3, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley de sus funcionarios y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

La presente, se expide en Icononzo – Tolima, a los cuatro (04) días del mes de octubre del año 2024.

Atentamente,



LUIS ALEJANDRO CRUZ G.
CONTADOR T.P. 111289 - T
CC: 14.396.690 de Ibagué

Elaboró y Proyectó: Natalia Batte Espitia
Auxiliar Administrativo Apoyo a la Gestión

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 890702190	3	HOSPITAL SUMAPAZ ESE DE ICONONZO TOLIMA	B	0	HSI@HOSPITALSUMAPAZICONONZO.GOV.CO	73-352	3115001781

NÚMERO PLANILLA	31085350		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	31085350		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2024-09-20	4	$31.700	$ 10.654.800

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	5	$ 1.496.300
COLFONDOS	2	$ 1.833.600
PORVENIR	2	$ 966.400
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	4	$ 1.636.500
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	5	$ 1.664.900
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	9	$ 679.200
Caja de Compensacion Familiar del Tolima COMFATOLIMA	9	$ 1.056.500
SENA	9	$ 528.600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	9	$ 792.800
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 890702190	3	HOSPITAL SUMAPAZ ESE DE ICONONZO	B	0	CARRERA 7 8 87	73-352	3115001781

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2024-08	2024-09	890702190	31085350	E	31085350	2024-09-24	BANCOLOMBIA	4	$ 10.654.800

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 3)				9	4.283.400	$12.900	$0	$0	$4.296.300
PORVENIR	230301	800224808	8	2	$963.500	$2.900	$0	$0	$966.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	$1.828.000	$5.600	$0	$0	$1.833.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	5	$1.491.900	$4.400	$0	$0	$1.496.300
EPS (Administradoras: 2)				9	3.291.700	$9.700	$0	$0	$3.301.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	5	$1.660.000	$4.900	$0	$0	$1.664.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	$1.631.700	$4.800	$0	$0	$1.636.500
ARL (Administradoras: 1)				9	677.200	$2.000	$0	$0	$679.200
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	9	$677.200	$2.000	$0	$0	$679.200
CCF (Administradoras: 1)				9	1.053.400	$3.100	$0	$0	$1.056.500
COMFATOLIMA	CCF48	800211025	1	9	$1.053.400	$3.100	$0	$0	$1.056.500
SENA (Administradoras: 1)				9	527.000	$1.600	$0	$0	$528.600
SENA	PASENA	899999034	1	9	$527.000	$1.600	$0	$0	$528.600
ICBF (Administradoras: 1)				9	790.400	$2.400	$0	$0	$792.800
ICBF	PAICBF	899999239	2	9	$790.400	$2.400	$0	$0	$792.800
	TOTAL				$10.623.100	$31.700	$0	$0	$10.654.800

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 890702190	3	HOSPITAL SUMAPAZ ESE DE ICONONZO TOLIMA	B	empleados	HSI@HOSPITALSUMAPAZICONONZO.GOV.CO	73-352	3115001781

NÚMERO PLANILLA	31085362		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	31085362		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2024-09-20	4	$25.900	$ 8.694.000

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	3	$ 1.328.100
PORVENIR	3	$ 1.601.000
PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$ 553.400
COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 475.500
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	2	$ 907.800
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	4	$ 1.337.800
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	7	$ 530.600
Caja de Compensacion Familiar del Tolima COMFATOLIMA	7	$ 870.800
SENA	7	$ 435.700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	7	$ 653.300
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 890702190	3	HOSPITAL SUMAPAZ ESE DE ICONONZO	B	002	CARRERA 7A N 8 87	73-352	3115001781

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2024-08	2024-09	890702190	31085362	E	31085362	2024-09-24	BANCOLOMBIA	4	$ 8.694.000

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 3)				7	3.472.200	$10.300	$0	$0	$3.482.500
PROTECCION	230201	800229739	0	1	$551.700	$1.700	$0	$0	$553.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	$1.324.200	$3.900	$0	$0	$1.328.100
PORVENIR	230301	800224808	8	3	$1.596.300	$4.700	$0	$0	$1.601.000
EPS (Administradoras: 3)				7	2.713.000	$8.100	$0	$0	$2.721.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	$905.100	$2.700	$0	$0	$907.800
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	$474.100	$1.400	$0	$0	$475.500
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	4	$1.333.800	$4.000	$0	$0	$1.337.800
ARL (Administradoras: 1)				7	529.000	$1.600	$0	$0	$530.600
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	7	$529.000	$1.600	$0	$0	$530.600
CCF (Administradoras: 1)				7	868.200	$2.600	$0	$0	$870.800
COMFATOLIMA	CCF48	800211025	1	7	$868.200	$2.600	$0	$0	$870.800
SENA (Administradoras: 1)				7	434.400	$1.300	$0	$0	$435.700
SENA	PASENA	899999034	1	7	$434.400	$1.300	$0	$0	$435.700
ICBF (Administradoras: 1)				7	651.300	$2.000	$0	$0	$653.300
ICBF	PAICBF	899999239	2	7	$651.300	$2.000	$0	$0	$653.300
	TOTAL				$8.668.100	$25.900	$0	$0	$8.694.000

ASOPAGOS S.A.
PAGADO