HOSPITAL DE NEMOCÓN con corazón

REGION DE SALUD SABANA CENTRO

Gobernación de Cundinamarca

# EL SUSCRITA GERENTE Y CONTADOR DE LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCON

## CERTIFICAN QUE:

La ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCON, identificada con NIT 860.024.026-5, según los Estados financieros de la compañía, realizo el pago de los aportes para salud, pensiones y los aportes parafiscales de caja de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, correspondientes al mes de **OCTUBRE 2024,** (Pensión Octubre - Salud Noviembre N° planilla 9476950434) los cuales corresponden a los montos contabilizados y pagado. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50de la Ley 789 de 2022.

Nemocón, Noviembre 6 de 2024

**PAOLA ANDREA ECHEVERRI GOMEZ**
**Gerente**

**OLGA LUCIA ACOSTA RINCON**
**Contador**
**T.P 135745-T**

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCÓN
NIT 860.024.026-5
CARRERA 6 N° 9 – 40 Sur, Nemocón Cundinamarca
Teléfonos: 301 252 4189 – 315 828 23 78
Email. asistente.administrativo@hospitaldenemocon.gov.co
www.hospitaldenemocon.gov.co

HOSPITAL DE NEMOCÓN con corazón

REGION DE SALUD SABANA CENTRO

Gobernación de Cundinamarca

# EL SUSCRITA GERENTE DE LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCON

## CERTIFICAN QUE:

La ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCON, identificada con NIT 860.024.026-5, según los Estados financieros de la compañía, realizo el pago de los aportes para salud, pensiones y los aportes parafiscales de caja de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, correspondientes al mes de **OCTUBRE 2024,** (Pensión Octubre - Salud Noviembre N° planilla 9476950434) los cuales corresponden a los montos contabilizados y pagado. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50de la Ley 789 de 2022.

Nemocón, Noviembre 6 de 2024

**PAOLA ANDREA ECHEVERRI GOMEZ**
**Gerente**

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCÓN
NIT 860.024.026-5
CARRERA 6 N° 9 – 40 Sur, Nemocón Cundinamarca
Teléfonos: 301 252 4189 – 315 828 23 78
Email. asistente.administrativo@hospitaldenemocon.gov.co
www.hospitaldenemocon.gov.co