E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Calidad humana al servicio de la salud familiar Santuario-Risaralda	Empresa Social del Estado HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL *Calidad humana al servicio de la salud familiar* *Santuario – Risaralda* *NIT: 891.401.777-8*	Código: GER-FO-27 Fecha: 11/03/2015 Versión: 01

CERTIFICADO

Santuario Risaralda, 23 de agosto de 2024

LA SUSCRITA GERENTE Y EL CONTADOR DE LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTUARIO RISARALDA CON NIT 891.401.777-8

CERTIFICA:

Que la E.S.E Hospital San Vicente de Paúl de Santuario Risaralda, con NIT 891.401.777-8, durante los últimos seis (06) meses se encuentra a paz y salvo con los pagos correspondientes a los aportes de los empleados por concepto de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales así mismo los aportes de las Cajas de Compensación Familiar, I.C.B.F y SENA, de acuerdo con el Articulo 050 de la Ley 789 de 2002.

NOTA: LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTUARIO RDA, no está obligada a tener revisor fiscal, en el momento cuenta con contador.

Atentamente,

BEATRIZ EUGENIA ECHEVERRI C.
Gerente

JORGE HERNAN AGUIRRE GONZALEZ
CONTADOR PUBLICO
TP 50909-T

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTUARIO
IDENTIFICACIÓN:	NI-891401777
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-21
FECHA DE PAGO:	2024-08-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30738005
TOTAL COTIZANTES:	22
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30738005
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	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.353.800	$ 1.353.800
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.329.700	$ 1.329.700
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.800	$ 168.800
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.400	$ 192.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.333.200	$ 6.333.200
Subtotal Salud		5	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.377.900	$ 9.377.900
230201	800229739	PROTECCION	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.516.000	$ 1.516.000
230301	800224808	PORVENIR	6	$ 61.500	$ 61.500	$ 0	$ 3.760.200	$ 3.760.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	11	$ 68.700	$ 68.700	$ 0	$ 7.227.100	$ 7.227.100
Subtotal Pensión		3	22	$ 130.200	$ 130.200	$ 0	$ 12.503.300	$ 12.503.300
14-25	800226175	COLMENA	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.730.300	$ 1.730.300
Subtotal ARL		1	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.730.300	$ 1.730.300
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.076.200	$ 3.076.200
Subtotal CCF		1	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.076.200	$ 3.076.200
PASENA	899999034	SENA	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.538.500	$ 1.538.500
PAICBF	899999239	ICBF	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.307.300	$ 2.307.300
		Total a pagar		$ 130.200	$ 130.200	$ 0	$ 30.533.500	$ 30.533.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/09/2024

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTUARIO **Identificación:** NI-891401777 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-09-17 **Fecha limite de pago:** 2024-09-18 **Planilla Electronica** **Periodo pensión:** 2024-08 **Periodo salud:** 2024-09 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** E **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 31044874	**Sin Pagar**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS] SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	5	$30.900	$30.900	$0	$2.318.000	$2.318.000	☐
230301	800224808	PORVENIR	5	$30.200	$30.200	$0	$2.734.900	$2.734.900	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	11	$93.500	$93.500	$0	$7.460.700	$7.460.700	☐
Subtotal Pensión		3	21	$154.600	$154.600	$0	$12.513.600	$12.513.600	
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	$0	$0	$0	$1.272.700	$1.272.700	☐
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$0	$0	$0	$866.000	$866.000	☐
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE E.P.S.	1	$0	$0	$0	$168.800	$168.800	☐
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	$0	$0	$0	$770.600	$770.600	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	16	$0	$0	$0	$6.176.400	$6.176.400	☐
Subtotal Salud		5	21	$0	$0	$0	$9.254.500	$9.254.500	
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	21	$0	$0	$0	$1.672.100	$1.672.100	☐
Subtotal ARL		1	21	$0	$0	$0	$1.672.100	$1.672.100	
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	21	$0	$0	$0	$2.941.500	$2.941.500	☐
Subtotal CCF		1	21	$0	$0	$0	$2.941.500	$2.941.500	
PASENA	899999034	SENA	21	$0	$0	$0	$1.471.300	$1.471.300	☐
PAICBF	899999239	ICBF	21	$0	$0	$0	$2.206.400	$2.206.400	☐
GRAN TOTAL				$154.600	$154.600	$0	$30.059.400	$30.059.400	

Imprimir | Descargar Resumen

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 30.059.400,00

Número de aprobación
00764464

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha del pago
17/09/2024

Referencia 1
10.10.11.80

Hora del pago
06:34 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********4981

Referencia 3
891401777

Destino del pago
ASOPAGOS

Código único CUS
920764464

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

E.S.E. Hospital San Vicente de Paul Calidad humana al servicio de la salud familiar Santuario-Risaralda	Empresa Social del Estado HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL *Calidad humana al servicio de la salud familiar* *Santuario – Risaralda* *NIT: 891.401.777-8*	Código: GER-FO-27 Fecha: 11/03/2015 Versión: 01

CERTIFICADO

Santuario Risaralda, 01 de octubre de 2024

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTUARIO RISARALDA CON NIT 891.401.777-8

CERTIFICA:

Que la E.S.E Hospital San Vicente de Paúl de Santuario Risaralda, con NIT 891.401.777-8, durante los últimos seis (06) meses se encuentra a paz y salvo con los pagos correspondientes a los aportes de los empleados por concepto de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales así mismo los aportes de las Cajas de Compensación Familiar, I.C.B.F y SENA, de acuerdo con el Articulo 050 de la Ley 789 de 2002.

NOTA: LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTUARIO RDA, no está obligada a tener revisor fiscal, en el momento cuenta con contador.

Atentamente,

Beatriz E. Echeverri

BEATRIZ EUGENIA ECHEVERRI CASTAÑO
Gerente

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 30.059.400,00

Número de aprobación
00764464

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha del pago
17/09/2024

Referencia 1
10.10.11.80

Hora del pago
06:34 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********4981

Referencia 3
891401777

Destino del pago
ASOPAGOS

Código único CUS
920764464

DAVIVIENDA

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTUARIO **Identificación:** NI-891401777 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-09-17 **Fecha límite de pago:** 2024-09-18 **Planilla Electronica** **Periodo pensión:** 2024-08 **Periodo salud:** 2024-09 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** E **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 31044874	**Sin Pagar**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS / SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	5	$30.900	$30.900	$0	$2.318.000	$2.318.000	☐
230301	800224808	PORVENIR	5	$30.200	$30.200	$0	$2.734.900	$2.734.900	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	11	$93.500	$93.500	$0	$7.460.700	$7.460.700	☐
Subtotal Pensión		3	21	$154.600	$154.600	$0	$12.513.600	$12.513.600	
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	$0	$0	$0	$1.272.700	$1.272.700	☐
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$0	$0	$0	$866.000	$866.000	☐
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE E.P.S.	1	$0	$0	$0	$168.800	$168.800	☐
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	$0	$0	$0	$770.600	$770.600	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A	16	$0	$0	$0	$6.176.400	$6.176.400	☐
Subtotal Salud		5	21	$0	$0	$0	$9.254.500	$9.254.500	
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA	21	$0	$0	$0	$1.672.100	$1.672.100	☐
Subtotal ARL		1	21	$0	$0	$0	$1.672.100	$1.672.100	
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	21	$0	$0	$0	$2.941.500	$2.941.500	☐
Subtotal CCF		1	21	$0	$0	$0	$2.941.500	$2.941.500	
PASENA	899999034	SENA	21	$0	$0	$0	$1.471.300	$1.471.300	☐
PAICBF	899999239	ICBF	21	$0	$0	$0	$2.206.400	$2.206.400	☐
GRAN TOTAL				$154.600	$154.600	$0	$30.059.400	$30.059.400	

Imprimir | Descargar Resumen

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Calidad humana al servicio de la salud familiar Santuario-Risaralda	Empresa Social del Estado HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL *Calidad humana al servicio de la salud familiar* *Santuario – Risaralda* *NIT: 891.401.777-8*	Código: GER-FO-27 Fecha: 11/03/2015 Versión: 01

CERTIFICADO

Santuario Risaralda, 22 de octubre de 2024

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTUARIO RISARALDA CON NIT 891.401.777-8

CERTIFICA:

Que la E.S.E Hospital San Vicente de Paúl de Santuario Risaralda, con NIT 891.401.777-8, durante los últimos seis (06) meses se encuentra a paz y salvo con los pagos correspondientes a los aportes de los empleados por concepto de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales así mismo los aportes de las Cajas de Compensación Familiar, I.C.B.F y SENA, de acuerdo con el Articulo 050 de la Ley 789 de 2002.

NOTA: LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTUARIO RDA, no está obligada a tener revisor fiscal, en el momento cuenta con contador.

Atentamente,

Beatriz E. Echeverri

BEATRIZ EUGENIA ECHEVERRI CASTAÑO
Gerente

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTUARIO
IDENTIFICACIÓN:	NI-891401777
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-18
FECHA DE PAGO:	2024-10-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31325488
TOTAL COTIZANTES:	21
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31325488
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	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.355.900	$ 1.355.900
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 939.500	$ 939.500
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 183.100	$ 183.100
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 715.500	$ 715.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.635.200	$ 6.635.200
Subtotal Salud		5	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.829.200	$ 9.829.200
230201	800229739	PROTECCION	5	$ 28.700	$ 28.700	$ 0	$ 2.316.000	$ 2.316.000
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 59.800	$ 59.800	$ 0	$ 3.163.400	$ 3.163.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	11	$ 96.300	$ 96.300	$ 0	$ 7.731.500	$ 7.731.500
Subtotal Pensión		3	21	$ 184.800	$ 184.800	$ 0	$ 13.210.900	$ 13.210.900
14-25	800226175	COLMENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.895.700	$ 1.895.700
Subtotal ARL		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.895.700	$ 1.895.700
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.269.300	$ 3.269.300
Subtotal CCF		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.269.300	$ 3.269.300
PASENA	899999034	SENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.635.100	$ 1.635.100
PAICBF	899999239	ICBF	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.452.500	$ 2.452.500
		Total a pagar		$ 184.800	$ 184.800	$ 0	$ 32.292.700	$ 32.292.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/11/2024

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Calidad humana al servicio de la salud familiar Santuario-Risaralda	Empresa Social del Estado HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL *Calidad humana al servicio de la salud familiar* *Santuario – Risaralda* *NIT: 891.401.777-8*	Código: GER-FO-27 Fecha: 11/03/2015 Versión: 01

CERTIFICADO

Santuario Risaralda, 04 de diciembre de 2024

LA SUSCRITA GERENTE Y EL CONTADOR DE LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTUARIO RISARALDA CON NIT 891.401.777-8

CERTIFICA:

Que la E.S.E Hospital San Vicente de Paúl de Santuario Risaralda, con NIT 891.401.777-8, durante los últimos seis (06) meses se encuentra a paz y salvo con los pagos correspondientes a los aportes de los empleados por concepto de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales así mismo los aportes de las Cajas de Compensación Familiar, I.C.B.F y SENA, de acuerdo con el Articulo 050 de la Ley 789 de 2002.

NOTA: LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTUARIO RDA, no está obligada a tener revisor fiscal, en el momento cuenta con contador.

Atentamente,

Beatriz E. Echeverri

BEATRIZ EUGENIA ECHEVERRI C.
Gerente

JORGE HERNAN AGUIRRE GONZALEZ
CONTADOR PUBLICO
TP 50909-T

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTUARIO **Identificación:** NI-891401777 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-11-20 **Fecha límite de pago:** 2024-11-21 **Planilla Electronica** **Período pensión:** 2024-10 **Período salud:** 2024-11 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** E **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 31659554	**Sin Pagar**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	5	$30.500	$30.500	$0	$2.321.500	$2.321.500	☐
230301	800224808	PORVENIR	5	$57.700	$57.700	$0	$3.023.900	$3.023.900	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	12	$34.700	$34.700	$0	$7.018.100	$7.018.100	☐
Subtotal Pensión		3	22	$122.900	$122.900	$0	$12.363.500	$12.363.500	
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	$0	$0	$0	$1.319.900	$1.319.900	☐
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$0	$0	$0	$866.000	$866.000	☐
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE E.P.S.	1	$0	$0	$0	$168.800	$168.800	☐
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	$0	$0	$0	$762.300	$762.300	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	17	$0	$0	$0	$6.163.400	$6.163.400	☐
Subtotal Salud		5	22	$0	$0	$0	$9.280.400	$9.280.400	
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	22	$0	$0	$0	$1.808.900	$1.808.900	☐
Subtotal ARL		1	22	$0	$0	$0	$1.808.900	$1.808.900	
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	22	$0	$0	$0	$3.063.000	$3.063.000	☐
Subtotal CCF		1	22	$0	$0	$0	$3.063.000	$3.063.000	
PASENA	899999034	SENA	22	$0	$0	$0	$1.532.100	$1.532.100	☐
PAICBF	899999239	ICBF	22	$0	$0	$0	$2.297.300	$2.297.300	☐
GRAN TOTAL				$122.900	$122.900	$0	$30.345.200	$30.345.200	

Imprimir | Descargar Resumen

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 30.345.200,00

Número de aprobación
00170794

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha del pago
20/11/2024

Referencia 1
10.10.11.80

Hora del pago
06:49 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********4981

Referencia 3
891401777

Destino del pago
ASOPAGOS

Código único CUS
1065170794

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Calidad humana al servicio de la salud familiar Santuario-Risaralda	Empresa Social del Estado HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL *Calidad humana al servicio de la salud familiar* *Santuario – Risaralda* *NIT: 891.401.777-8*	Código: GER-FO-27 Fecha: 11/03/2015 Versión: 01

CERTIFICADO

Santuario Risaralda, 18 de diciembre de 2024

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTUARIO RISARALDA CON NIT 891.401.777-8

CERTIFICA:

Que la E.S.E Hospital San Vicente de Paúl de Santuario Risaralda, con NIT 891.401.777-8, durante los últimos seis (06) meses se encuentra a paz y salvo con los pagos correspondientes a los aportes de los empleados por concepto de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales así mismo los aportes de las Cajas de Compensación Familiar, I.C.B.F y SENA, de acuerdo con el Articulo 050 de la Ley 789 de 2002.

NOTA: LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTUARIO RDA, no está obligada a tener revisor fiscal, en el momento cuenta con contador.

Atentamente,

Beatriz E. Echeverry

BEATRIZ EUGENIA ECHEVERRI CASTAÑO
Gerente

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTUARIO
IDENTIFICACIÓN:	NI-891401777
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-18
FECHA DE PAGO:	2024-12-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31938074
TOTAL COTIZANTES:	23
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31938074
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	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 989.800	$ 989.800
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 589.800	$ 589.800
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.453.100	$ 1.453.100
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.800	$ 168.800
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 733.300	$ 733.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.609.200	$ 5.609.200
Subtotal Salud		6	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.544.000	$ 9.544.000
230201	800229739	PROTECCION	5	$ 29.400	$ 29.400	$ 0	$ 2.265.500	$ 2.265.500
230301	800224808	PORVENIR	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.790.100	$ 2.790.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	12	$ 62.500	$ 62.500	$ 0	$ 7.583.500	$ 7.583.500
Subtotal Pensión		3	23	$ 91.900	$ 91.900	$ 0	$ 12.639.100	$ 12.639.100
14-25	800226175	COLMENA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.727.100	$ 1.727.100
Subtotal ARL		1	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.727.100	$ 1.727.100
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.151.200	$ 3.151.200
Subtotal CCF		1	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.151.200	$ 3.151.200
PASENA	899999034	SENA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.576.300	$ 1.576.300
PAICBF	899999239	ICBF	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.363.400	$ 2.363.400
		Total a pagar		$ 91.900	$ 91.900	$ 0	$ 31.001.100	$ 31.001.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/01/2025