CERTIFICADO

Santuario Risaralda, 02 de septiembre de 2025

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 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:	2025-09-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-21
FECHA DE PAGO:	2025-08-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34433314
TOTAL COTIZANTES:	22
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34433314
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	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.459.200	$ 4.459.200
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 891.600	$ 891.600
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.143.500	$ 1.143.500
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.100	$ 208.100
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 629.400	$ 629.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.052.100	$ 3.052.100
Subtotal Salud		6	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.383.900	$ 10.383.900
230201	800229739	PROTECCION	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.293.000	$ 2.293.000
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 35.700	$ 35.700	$ 0	$ 2.740.400	$ 2.740.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	12	$ 102.800	$ 102.800	$ 0	$ 8.790.800	$ 8.790.800
Subtotal Pensión		3	22	$ 138.500	$ 138.500	$ 0	$ 13.824.200	$ 13.824.200
14-25	800226175	COLMENA	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.821.900	$ 1.821.900
Subtotal ARL		1	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.821.900	$ 1.821.900
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.236.200	$ 3.236.200
Subtotal CCF		1	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.236.200	$ 3.236.200
PASENA	899999034	SENA	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.618.600	$ 1.618.600
PAICBF	899999239	ICBF	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.427.600	$ 2.427.600
		Total a pagar		$ 138.500	$ 138.500	$ 0	$ 33.312.400	$ 33.312.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/09/2025

CERTIFICADO

Santuario Risaralda, 02 de octubre de 2025

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 EUGENIA ECHEVERRI CASTAÑO
Gerente

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:	2025-10-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-17
FECHA DE PAGO:	2025-09-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34720036
TOTAL COTIZANTES:	21
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34720036
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	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.286.900	$ 5.286.900
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 824.700	$ 824.700
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.676.900	$ 1.676.900
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.100	$ 208.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.044.000	$ 2.044.000
Subtotal Salud		5	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.040.600	$ 10.040.600
230201	800229739	PROTECCION	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.454.100	$ 1.454.100
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 63.100	$ 63.100	$ 0	$ 3.342.600	$ 3.342.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	12	$ 96.600	$ 96.600	$ 0	$ 8.758.700	$ 8.758.700
Subtotal Pensión		3	21	$ 159.700	$ 159.700	$ 0	$ 13.555.400	$ 13.555.400
14-25	800226175	COLMENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.748.000	$ 1.748.000
Subtotal ARL		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.748.000	$ 1.748.000
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.165.100	$ 3.165.100
Subtotal CCF		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.165.100	$ 3.165.100
PASENA	899999034	SENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.583.300	$ 1.583.300
PAICBF	899999239	ICBF	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.373.900	$ 2.373.900
		Total a pagar		$ 159.700	$ 159.700	$ 0	$ 32.466.300	$ 32.466.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/10/2025