PAQUETE 1: FACTURAS CARGO A CONTRATO 658-DISANEJC-DMSOC-2025.
FECHA: 25/09/2025

1. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS							
PREF. FACT.	**No. FACT**	**No. DE LOTE**	**FECHA DE FACT.**	**FECHA RAD.**	**VALOR FACTURA**	**VALOR GLOSA**	**VALOR APROBADO POR AUDITORÍA**
HSR	1691291	AD000032245	15-08-2025	01-09-2025	$ 227,800.00	$ -	$ 227,800.00
HSR	1691447	AD000032695	21-08-2025	02-09-2025	$2,642,526.00	$ -	$ 2,642,526.00
HSR	1691618	AD000033122	22-08-2025	03-09-2025	$ 51,600.00	$ -	$ 51,600.00
HSR	1691773	AD000033122	25-08-2025	03-09-2025	$ 102,600.00	$ -	$ 102,600.00
HSR	1691820	AD000033122	26-08-2025	03-09-2025	$ 102,600.00	$ -	$ 102,600.00
HSR	1692471	AD000034220	30-08-2025	08-09-2025	$ 102,600.00	$ -	$ 102,600.00
HSR	1692215	AD000034220	29-08-2025	08-09-2025	$ 102,600.00	$ -	$ 102,600.00
HSR	1692322	AD000034220	30-08-2025	08-09-2025	$ 36,800.00	$ -	$ 36,800.00
HSR	1692207	AD000034220	29-08-2025	08-09-2025	$ 102,600.00	$ -	$ 102,600.00
HSR	1692384	AD000034220	30-08-2025	08-09-2025	$ 102,600.00	$ -	$ 102,600.00
HSR	1692464	AD000034220	30-08-2025	08-09-2025	$ 102,600.00	$ -	$ 102,600.00
HSR	1692365	AD000034220	30-08-2025	08-09-2025	$ 102,600.00	$ -	$ 102,600.00
TOTALES					**$3,779,526.00**	**-**	**$3,779,526.00**

LUIS CARLOS
HUMANEZ POSADA
Contador Público
Especialista en Revisoría Fiscal
y Contraloría

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA AMAZONAS "EN INTERVENCIÓN" IDENTIFICADA CON NIT. 838.000.096

CERTIFICA:

1. Que verificados los libros de contabilidad de la entidad, se constató que la institución ha venido cumpliendo de manera correcta y oportuna con los Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, de acuerdo con lo preceptuado en la Ley 100 de 1993 y demás disposiciones vigentes sobre la materia, así como los Aportes Parafiscales para el subsidio de la caja de Compensación Familiar, el Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA" y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" que les corresponden conforme a la Ley 21 de 1982 y el Decreto 341 de 1988.

2. Que los aportes certificados anteriormente se han realizado, para efectos de esta certificación dentro de los seis (6) meses anteriores, correspondientes a los meses de abril, mayo, junio, julio, agosto y septiembre de 2025 pagos que fueron verificados por esta Revisoría Fiscal, sobre los comprobantes, soportes (planillas de autoliquidación, comprobantes de pago, comprobantes contables y los libros de contabilidad respectivos), encontrándose la E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA a 30 de septiembre de 2025 se encuentra a Paz y Salvo por concepto de Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y a corte 31 de agosto de 2025 por concepto de aportes a Pensión, Riesgos Laborales y Parafiscales.

Periodo	Concepto	No. De Planilla	Valor del Pago	Fecha del Pago
2025-09	SALUD	34501683	$185.363.800	29/08/2025
2025-08	PENSIÓN			
2025-08	RIESGOS LABORALES	34501666	$54.290.400	29/08/2025
2025-08	PARAFISCALES			
TOTAL			$ 229.654.200	

La presente certificación se expide en Leticia (Amazonas), a los Cuatro (04) días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025). Con destino a Quien Interese.

LUIS CARLOS HUMÁNEZ POSADA
T.P. No. 251.738-T
Revisor Fiscal.
E.S.E. Hospital San Rafael de Leticia – Amazonas.

C.C Archivo.

CERT-HSRL-LCHP-055-2025

Calle 34 No. 15b - 48 Barrio el Edén
Montería, Córdoba
3002213167
luis_carlos0301@hotmail.com
luiscarlos@gmail.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA
IDENTIFICACIÓN:	NI-838000096
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-22
FECHA DE PAGO:	2025-08-29
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34501666
TOTAL COTIZANTES:	28
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34501666
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.758.800	$ 8.758.800
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 919.800	$ 919.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.969.800	$ 6.969.800
Subtotal Salud		3	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.648.400	$ 16.648.400
230301	800224808	PORVENIR	15	$ 162.000	$ 162.000	$ 0	$ 11.987.600	$ 11.987.600
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800.600	$ 800.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	12	$ 59.700	$ 59.700	$ 0	$ 8.964.900	$ 8.964.900
Subtotal Pensión		3	28	$ 221.700	$ 221.700	$ 0	$ 21.753.100	$ 21.753.100
14-11	890903790	ARL SURA	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.022.000	$ 3.022.000
Subtotal ARL		1	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.022.000	$ 3.022.000
CCF65	800003122	CAFAMAZ	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.718.000	$ 5.718.000
Subtotal CCF		1	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.718.000	$ 5.718.000
PASENA	899999034	SENA	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.860.000	$ 2.860.000
PAICBF	899999239	ICBF	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.288.900	$ 4.288.900
		Total a pagar		$ 221.700	$ 221.700	$ 0	$ 54.290.400	$ 54.290.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/10/2025

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA
IDENTIFICACIÓN:	NI-838000096
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-22
FECHA DE PAGO:	2025-08-29
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34501683
TOTAL COTIZANTES:	95
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34501683
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	$ 1.433.600	$ 1.433.600
EPS005	800251440	SANITAS	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.610.500	$ 16.610.500
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 716.800	$ 716.800
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.089.100	$ 1.089.100
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 716.800	$ 716.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	54	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.089.500	$ 30.089.500
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 623.600	$ 623.600
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.137.500	$ 3.137.500
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 781.500	$ 781.500
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 979.700	$ 979.700
Subtotal Salud		10	95	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.178.600	$ 56.178.600
230201	800229739	PROTECCION	5	$ 99.500	$ 99.500	$ 0	$ 4.156.300	$ 4.156.300
230301	800224808	PORVENIR	37	$ 607.600	$ 607.600	$ 0	$ 29.818.700	$ 29.818.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	53	$ 731.900	$ 731.900	$ 0	$ 40.809.600	$ 40.809.600
Subtotal Pensión		3	95	$ 1.439.000	$ 1.439.000	$ 0	$ 74.784.600	$ 74.784.600
14-11	890903790	ARL SURA	95	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.590.400	$ 10.590.400
Subtotal ARL		1	95	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.590.400	$ 10.590.400
CCF65	800003122	CAFAMAZ	95	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.468.900	$ 19.468.900
Subtotal CCF		1	95	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.468.900	$ 19.468.900
PASENA	899999034	SENA	95	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.737.600	$ 9.737.600
PAICBF	899999239	ICBF	95	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.603.700	$ 14.603.700
		Total a pagar		$ 1.439.000	$ 1.439.000	$ 0	$ 185.363.800	$ 185.363.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/10/2025