PAQUETE 3: FACTURAS CARGO A CONTRATO 658-DISANEJC-DMSOC-2025.
FECHA: 07/10/2025

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	1693428	AD000037889	09-09-2025	19-09-2025	$ 102.600,00	-	$ 102.600,00
HSR	1693370	AD000037889	09-09-2025	19-09-2025	$ 102.600,00	-	$ 102.600,00
HSR	1693503	AD000037889	10-09-2025	19-09-2025	$ 102.600,00	-	$ 102.600,00
HSR	1693481	AD000037889	10-09-2025	19-09-2025	$ 102.600,00	-	$ 102.600,00
HSR	1693282	AD000037889	08-09-2025	19-09-2025	$ 102.600,00	-	$ 102.600,00
HSR	1693283	AD000037889	08-09-2025	19-09-2025	$ 102.600,00	-	$ 102.600,00
HSR	1693433	AD000037889	09-09-2025	19-09-2025	$ 102.600,00	-	$ 102.600,00
HSR	1693257	AD000037889	08-09-2025	19-09-2025	$ 102.600,00	-	$ 102.600,00
HSR	1693413	AD000037889	09-09-2025	19-09-2025	$ 102.600,00	-	$ 102.600,00
HSR	1693599	AD000037889	12-09-2025	19-09-2025	$ 102.600,00	-	$ 102.600,00
HSR	1693280	AD000037889	08-09-2025	19-09-2025	$ 102.600,00	-	$ 102.600,00
HSR	1693521	AD000037914	11-09-2025	19-09-2025	$ 404.834,00	-	$ 404.834,00
HSR	1693522	AD000037914	11-09-2025	19-09-2025	$ 151.401,00	-	$ 151.401,00
HSR	1693797	AD000037987	15-09-2025	19-09-2025	$ 102.600,00	-	$ 102.600,00
HSR	1693878	AD000037987	15-09-2025	19-09-2025	$ 102.600,00	-	$ 102.600,00
HSR	1693793	AD000037987	15-09-2025	19-09-2025	$ 102.600,00	-	$ 102.600,00
HSR	1694208	AD000039093	18-09-2025	24-09-2025	$ 87.800,00	-	$ 87.800,00
TOTALES					**$2.080.435,00**	**-**	**$2.080.435,00**

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 mayo, junio, julio, agosto, septiembre y octubre 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 31 de octubre de 2025 se encuentra a Paz y Salvo por concepto de Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y a corte 30 de septiembre de 2025 por concepto de aportes a Pensión, Riesgos Laborales y Parafiscales.

Periodo	Concepto	No. De Planilla	Valor del Pago	Fecha del Pago
2025-10	SALUD	34831952	$186.422.700	29/09/2025
2025-09	PENSIÓN			
2025-09	RIESGOS LABORALES	34831955	$48.977.200	29/09/2025
2025-09	PARAFISCALES			
TOTAL			$ 235.399.900	

La presente certificación se expide en Leticia (Amazonas), a los Siete (07) días del mes de octubre 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-062-2025

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

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA **Identificación:** NI-838000096 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2025-09-29 **Fecha limite de pago:** 2025-10-23 **Fecha de pago:** 2025-09-29 **Pagada por:** BBVA COLOMBIA S.A. **Período pensión:** 2025-09 **Período salud:** 2025-10 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** E **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 34831952	**Pagada**

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)	4	$88.700	$88.700	$0	$3.613.000	$3.613.000	☐
230301	800224808	PORVENIR	36	$452.900	$452.900	$0	$27.188.400	$27.188.400	☐
231001	800227940	COLFONDOS	1	$0	$0	$0	$886.900	$886.900	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	55	$783.200	$783.200	$0	$43.074.000	$43.074.000	☐
Subtotal Pensión		4	96	$1.324.800	$1.324.800	$0	$74.762.300	$74.762.300	
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	$0	$0	$0	$1.073.200	$1.073.200	☐
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	27	$0	$0	$0	$16.867.400	$16.867.400	☐
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$0	$0	$0	$716.800	$716.800	☐
EPS017	830003564	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	1	$0	$0	$0	$1.089.100	$1.089.100	☐
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	2	$0	$0	$0	$1.087.200	$1.087.200	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	54	$0	$0	$0	$29.218.900	$29.218.900	☐
EPS041	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	1	$0	$0	$0	$716.800	$716.800	☐
EPSIC5	837000084	EPSIC ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS	2	$0	$0	$0	$1.203.700	$1.203.700	☐
ESSC07	806008394	Asociacion Mutual SER ESS EPS - MOV	3	$0	$0	$0	$2.150.400	$2.150.400	☐
ESSC18	901021565	Asociacion Mutual Empresa Solidaria de salud de Narino EMSSANAR E.S.S	1	$0	$0	$0	$781.500	$781.500	☐
ESSC24	900226715	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD	2	$0	$0	$0	$1.433.600	$1.433.600	☐

		E.S.S							
Subtotal Salud		11	96	$0	$0	$0	$56.338.600	$56.338.600	
14-11	890903790	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	96	$0	$0	$0	$10.791.500	$10.791.500	☐
Subtotal ARL		1	96	$0	$0	$0	$10.791.500	$10.791.500	
CCF65	800003122	Caja de Compensacion Familiar del Amazonas CAFAMAZ	96	$0	$0	$0	$19.789.200	$19.789.200	☐
Subtotal CCF		1	96	$0	$0	$0	$19.789.200	$19.789.200	
PASENA	899999034	SENA	96	$0	$0	$0	$9.897.900	$9.897.900	☐
PAICBF	899999239	ICBF	96	$0	$0	$0	$14.843.200	$14.843.200	☐
GRAN TOTAL				$1.324.800	$1.324.800	$0	$186.422.700	$186.422.700	

Imprimir Descargar Resumen

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA **Identificación:** NI-838000096 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2025-09-29 **Fecha limite de pago:** 2025-10-23 **Fecha de pago:** 2025-09-29 **Pagada por:** BBVA COLOMBIA S.A. **Período pensión:** 2025-09 **Período salud:** 2025-10 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** E **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 34831955	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	PORVENIR	12	$156.500	$156.500	$0	$10.011.800	$10.011.800	☐
231001	800227940	COLFONDOS	1	$0	$0	$0	$672.300	$672.300	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	13	$59.700	$59.700	$0	$9.392.600	$9.392.600	☐
Subtotal Pensión		3	26	$216.200	$216.200	$0	$20.076.700	$20.076.700	
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	15	$0	$0	$0	$9.103.200	$9.103.200	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	11	$0	$0	$0	$6.244.300	$6.244.300	☐
Subtotal Salud		2	26	$0	$0	$0	$15.347.500	$15.347.500	
14-11	890903790	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	26	$0	$0	$0	$2.883.300	$2.883.300	☐
Subtotal ARL		1	26	$0	$0	$0	$2.883.300	$2.883.300	
CCF65	800003122	Caja de Compensacion Familiar del Amazonas CAFAMAZ	26	$0	$0	$0	$4.741.400	$4.741.400	☐
Subtotal CCF		1	26	$0	$0	$0	$4.741.400	$4.741.400	
PASENA	899999034	SENA	25	$0	$0	$0	$2.371.600	$2.371.600	☐
PAICBF	899999239	ICBF	25	$0	$0	$0	$3.556.700	$3.556.700	☐
GRAN TOTAL				$216.200	$216.200	$0	$48.977.200	$48.977.200	

Imprimir Descargar Resumen