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, 11 de noviembre 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 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:	2025-11-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-20
FECHA DE PAGO:	2025-10-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34937040
TOTAL COTIZANTES:	21
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34937040
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	$ 5.162.100	$ 5.162.100
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.600	$ 742.600
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.645.900	$ 1.645.900
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	$ 2.030.100	$ 2.030.100
Subtotal Salud		5	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.788.800	$ 9.788.800
230201	800229739	PROTECCION	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.440.600	$ 1.440.600
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 58.600	$ 58.600	$ 0	$ 3.171.700	$ 3.171.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	12	$ 98.000	$ 98.000	$ 0	$ 8.486.500	$ 8.486.500
Subtotal Pensión		3	21	$ 156.600	$ 156.600	$ 0	$ 13.098.800	$ 13.098.800
14-25	800226175	COLMENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.783.200	$ 1.783.200
Subtotal ARL		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.783.200	$ 1.783.200
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.176.900	$ 3.176.900
Subtotal CCF		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.176.900	$ 3.176.900
PASENA	899999034	SENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.589.000	$ 1.589.000
PAICBF	899999239	ICBF	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.382.800	$ 2.382.800
		Total a pagar		$ 156.600	$ 156.600	$ 0	$ 31.819.500	$ 31.819.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/11/2025

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, 14 de noviembre 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 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:	2025-11-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-21
FECHA DE PAGO:	2025-11-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35320493
TOTAL COTIZANTES:	21
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35320493
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	$ 5.422.100	$ 5.422.100
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 750.300	$ 750.300
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.759.800	$ 1.759.800
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	$ 1.994.300	$ 1.994.300
Subtotal Salud		5	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.134.600	$ 10.134.600
230201	800229739	PROTECCION	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.469.100	$ 1.469.100
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 63.500	$ 63.500	$ 0	$ 3.364.700	$ 3.364.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	12	$ 109.400	$ 109.400	$ 0	$ 8.740.300	$ 8.740.300
Subtotal Pensión		3	21	$ 172.900	$ 172.900	$ 0	$ 13.574.100	$ 13.574.100
14-25	800226175	COLMENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.816.800	$ 1.816.800
Subtotal ARL		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.816.800	$ 1.816.800
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.341.600	$ 3.341.600
Subtotal CCF		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.341.600	$ 3.341.600
PASENA	899999034	SENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.671.700	$ 1.671.700
PAICBF	899999239	ICBF	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.506.200	$ 2.506.200
		Total a pagar		$ 172.900	$ 172.900	$ 0	$ 33.045.000	$ 33.045.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/12/2025