esterilizar
ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL MÉDICO Y COMERCIALIZACIÓN DE INSUMOS

Santiago de Cali, enero 01 del 2026

Señores:
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDI
La Ciudad.

ASUNTO: CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **STEPHANY JARAMILLO MEDINA**, identificada con cedula de ciudadanía No. **1.144.064.234** expedida en Cali, actuando en mi condición de Representante Legal de la empresa **ESTERILIZAR II S.A.S.** con NIT 900.681.300-0, bajo la gravedad del juramento

CERTIFICO:

Que la empresa ha cumplido durante los seis meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema general de seguridad social integral (salud, pensiones, riesgos profesionales) y con todos los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las empresas promotoras de salud –EPS, sociedades administradoras de fondos de pensiones –AFP, administradoras de riesgos profesionales –ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Cordialmente,

_____
STEPHANY JARAMILLO MEDINA
Representante Legal
C.C. No. 1.144.064.234 de Cali

esterilizar
ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL MÉDICO Y COMERCIALIZACIÓN DE INSUMOS

Simple

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación lunes, 05 de enero de 2026 08:41:20 AM

Empresa ESTERILIZAR II SAS **Nit** 900681300

Período de consulta: 05/01/2026 - 05/01/2026

ESTERILIZAR II SAS, fecha de consulta: 05/01/2026 - 05/01/2026

Fecha de pago	2026-01-05		
Referencia pago/ Número planilla	1077682645	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202512	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202512	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(Y) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N890903790	14-11	ARL SURA	12	$ 0	$ 744.000	$ 744.000
					Total Pagado	$ 744.000

Fecha de pago	2026-01-05		
Referencia pago/ Número planilla	1077682540	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202512	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202601	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 0	$ 389.900	$ 389.900
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 0	$ 252.700	$ 252.700
N800224808	230301	PORVENIR	2	$ 0	$ 800.000	$ 800.000
N800229739	230201	PROTECCION	3	$ 0	$ 1.297.200	$ 1.297.200
N805001157	EPS018	S.O.S EPS	2	$ 0	$ 141.200	$ 141.200
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 90.600	$ 90.600
N890303208	CCF57	COMFANDI	10	$ 0	$ 1.097.200	$ 1.097.200
N890903790	14-11	ARL SURA	10	$ 0	$ 354.500	$ 354.500
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	2	$ 0	$ 155.600	$ 155.600
N900156264	EPS041	NUEVA EPS S.A. CM	1	$ 0	$ 67.200	$ 67.200
N900336004	25-14	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 926.900	$ 926.900
					Total Pagado	$ 5.573.000