Luis Carlos Ramirez Mejia
Contador Público
Especialista en Revisoría Fiscal y Contraloría

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES DE CHIRIGUANA-CESAR

CERTIFICA:

En mi calidad de Revisor Fiscal de la **E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES DE CHIRIGUANÁ, identificada con NIT. 892.300.175-4** he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago realizado por la entidad por concepto de aporte a los sistemas de Salud, Pensiones, y Riesgos profesionales y a las Cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por el periodo correspondiente a los últimos seis (6) meses, esto es, **Diciembre de 2025 a Mayo de 2026.**

El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Entidad como parte de su gestión, mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de Salud, Pensiones, y Riesgos profesionales y a las Cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

b) Obtención del comprobante de pago electrónico de aportes a los sistemas de Salud, Pensiones, y Riesgos profesionales y a las Cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), realizado por el periodo correspondiente a los últimos seis (6) meses, esto es, **Diciembre de 2025 a Mayo de 2026.**

c) Comparación del reporte de pago electrónico según se menciona en el literal anterior, con los registros contables de la Entidad para dicho periodo.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, por el periodo correspondiente a los últimos seis (6) meses, esto es, **Diciembre de 2025 a Mayo de 2026**, informo que, a la fecha del presente informe, la Entidad se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de Salud, Pensiones, y Riesgos profesionales y a las Cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

La presente certificación se expide en Chiriguaná, a los veintidós (22) días del mes de junio del dos mil veintiséis (2026).



LUIS CARLOS RAMÍREZ MEJÍA
T.P. No. 129.651-T
Revisor Fiscal
ESE HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES DE CHIRIGUANA

c.c. Archivo

CERT-RF-003-2026

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 892300175	4	HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES E.S.E	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 7 CRA 7 CALLE BOLIVAR	CHIRIGUANA-CESAR	5760286	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	396707810	9505674249	E	2026/06/18	2026/06/17	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$59,657,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (29 Afiliados)																						$150,417,437	$24,349,500			$150,417,437	$18,803,400			$150,417,437	$5,792,100			$150,417,437		$3,471,700		$144,772,147	$7,240,500		$59,657,200

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				29	$24,349,500	$0	$0	$24,349,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	15	$11,516,700	$0	$0	$11,516,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$12,041,400	$0	$0	$12,041,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$791,400	$0	$0	$791,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$3,471,700	$0	$0	$3,471,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	29	$3,471,700	$0	$0	$3,471,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$5,792,100	$0	$0	$5,792,100
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	29	$5,792,100	$0	$0	$5,792,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				29	$18,803,400	$0	$0	$18,803,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$857,400	$0	$0	$857,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	15	$9,495,400	$0	$0	$9,495,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$2,062,000	$0	$0	$2,062,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	8	$5,084,500	$0	$0	$5,084,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,304,100	$0	$0	$1,304,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$4,344,200	$0	$0	$4,344,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	29	$4,344,200	$0	$0	$4,344,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$2,896,300	$0	$0	$2,896,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	29	$2,896,300	$0	$0	$2,896,300
TOTAL				**29**	**$59,657,200**	**$0**	**$0**	**$59,657,200**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 892300175	4	HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES E.S.E	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 7 CRA 7 CALLE BOLIVAR	CHIRIGUANA-CESAR	5760286	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	305653403	9504055123	E	2026/05/20	2026/05/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$16,472,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PLANTA TEMPORAL (15 Afiliados)																						$39,546,948	$6,328,000			$42,371,730	$5,296,500			$42,371,730	$1,695,000			$42,371,730		$1,033,500		$42,371,730	$2,119,500		$16,472,500
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (15 Afiliados)																						$39,546,948	$6,328,000			$42,371,730	$5,296,500			$42,371,730	$1,695,000			$42,371,730		$1,033,500		$42,371,730	$2,119,500		$16,472,500
Ciudad: CHIRIGUANA Depto: CESAR (15 Afiliados)																						$39,546,948	$6,328,000			$42,371,730	$5,296,500			$42,371,730	$1,695,000			$42,371,730		$1,033,500		$42,371,730	$2,119,500		$16,472,500
1	CC	49745574	CADENA MEJIA HERMINIA																	25-14	30	$2,824,782	$452,000	EPS037	30	$2,824,782	$353,100	CCF15	30	$2,824,782	$113,000	14-23	30	$2,824,782	2.436%	$68,900	30	$2,824,782	$141,300	No	$1,128,300
2	CC	56077326	DAZA FUENTES DEREYIS																	230301	30	$2,824,782	$452,000	EPS037	30	$2,824,782	$353,100	CCF15	30	$2,824,782	$113,000	14-23	30	$2,824,782	2.436%	$68,900	30	$2,824,782	$141,300	No	$1,128,300
3	CC	49608795	DIAZ BLANCO KATTY LORENA																	231001	30	$2,824,782	$452,000	EPS002	30	$2,824,782	$353,100	CCF15	30	$2,824,782	$113,000	14-23	30	$2,824,782	2.436%	$68,900	30	$2,824,782	$141,300	No	$1,128,300
4	CC	49745933	DIAZ GARCIA YOLANDA																	230301	30	$2,824,782	$452,000	CCFC55	30	$2,824,782	$353,100	CCF15	30	$2,824,782	$113,000	14-23	30	$2,824,782	2.436%	$68,900	30	$2,824,782	$141,300	No	$1,128,300
5	CC	36678542	DITTA CHAVEZ YECENIA																	230301	30	$2,824,782	$452,000	EPS002	30	$2,824,782	$353,100	CCF15	30	$2,824,782	$113,000	14-23	30	$2,824,782	2.436%	$68,900	30	$2,824,782	$141,300	No	$1,128,300
6	CC	22447880	GUTIERREZ VEGA MARELVIS LILIANA																		0	$0	$0	EPS037	30	$2,824,782	$353,100	CCF15	30	$2,824,782	$113,000	14-23	30	$2,824,782	2.436%	$68,900	30	$2,824,782	$141,300	No	$676,300
7	CC	49746856	HERNANDEZ MARTINEZ YANETH																	231001	30	$2,824,782	$452,000	EPS037	30	$2,824,782	$353,100	CCF15	30	$2,824,782	$113,000	14-23	30	$2,824,782	2.436%	$68,900	30	$2,824,782	$141,300	No	$1,128,300
8	CC	1064786182	MALDONADO ORTIZ ANA MARIA																	230301	30	$2,824,782	$452,000	EPS002	30	$2,824,782	$353,100	CCF15	30	$2,824,782	$113,000	14-23	30	$2,824,782	2.436%	$68,900	30	$2,824,782	$141,300	No	$1,128,300
9	CC	49745797	MIZATT DOMINGUEZ NILVA ROSA																	230301	30	$2,824,782	$452,000	EPS037	30	$2,824,782	$353,100	CCF15	30	$2,824,782	$113,000	14-23	30	$2,824,782	2.436%	$68,900	30	$2,824,782	$141,300	No	$1,128,300
10	CC	36676222	MOJICA DEARMAS LILIANA MARIA																	230301	30	$2,824,782	$452,000	EPS037	30	$2,824,782	$353,100	CCF15	30	$2,824,782	$113,000	14-23	30	$2,824,782	2.436%	$68,900	30	$2,824,782	$141,300	No	$1,128,300
11	CC	49777630	PEREZ DUQUE DERLY ROSANA																	230301	30	$2,824,782	$452,000	EPS037	30	$2,824,782	$353,100	CCF15	30	$2,824,782	$113,000	14-23	30	$2,824,782	2.436%	$68,900	30	$2,824,782	$141,300	No	$1,128,300
12	CC	49745537	QUIROZ PEDROZA NORIS LILIAN																	231001	30	$2,824,782	$452,000	EPS002	30	$2,824,782	$353,100	CCF15	30	$2,824,782	$113,000	14-23	30	$2,824,782	2.436%	$68,900	30	$2,824,782	$141,300	No	$1,128,300
13	CC	49745777	TORRES ARIAS YANETH ROSARIO																	230301	30	$2,824,782	$452,000	EPS002	30	$2,824,782	$353,100	CCF15	30	$2,824,782	$113,000	14-23	30	$2,824,782	2.436%	$68,900	30	$2,824,782	$141,300	No	$1,128,300
14	CC	36677633	TROYA MANJARRES SANDRA MILETH																	231001	30	$2,824,782	$452,000	EPS002	30	$2,824,782	$353,100	CCF15	30	$2,824,782	$113,000	14-23	30	$2,824,782	2.436%	$68,900	30	$2,824,782	$141,300	No	$1,128,300
15	CC	36677938	VIDES BELEÑO ADELIS																	230301	30	$2,824,782	$452,000	CCFC55	30	$2,824,782	$353,100	CCF15	30	$2,824,782	$113,000	14-23	30	$2,824,782	2.436%	$68,900	30	$2,824,782	$141,300	No	$1,128,300
Total			**Afiliados(15)**																			$39,546,948	$6,328,000			$42,371,730	$5,296,500			$42,371,730	$1,695,000			$42,371,730		$1,033,500		$42,371,730	$2,119,500		$16,472,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				14	$6,328,000	$0	$0	$6,328,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$1,808,000	$0	$0	$1,808,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$452,000	$0	$0	$452,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$4,068,000	$0	$0	$4,068,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,033,500	$0	$0	$1,033,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	15	$1,033,500	$0	$0	$1,033,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,695,000	$0	$0	$1,695,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	15	$1,695,000	$0	$0	$1,695,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				15	$5,296,500	$0	$0	$5,296,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$2,471,700	$0	$0	$2,471,700
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	2	$706,200	$0	$0	$706,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$2,118,600	$0	$0	$2,118,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,272,000	$0	$0	$1,272,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$1,272,000	$0	$0	$1,272,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$847,500	$0	$0	$847,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$847,500	$0	$0	$847,500
TOTAL				**15**	**$16,472,500**	**$0**	**$0**	**$16,472,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 892300175	4	HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES E.S.E	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATISTAS	CALLE 9 # 9-24	CHIRIGUANA-CESAR	5880049	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	305666182	9504031567	Y	2026/05/20	2026/05/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$448,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1120751514	BRITO ORTIZ IVAN JOSE																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$3,224,000	$224,400	0	$0	$0	No	$224,400
2	CC	49746791	PEINADO MEJIA TATIANA PATRICIA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$3,224,000	$224,400	0	$0	$0	No	$224,400
Total	**Afiliados(2)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,448,000	$448,800		$0	$0		$448,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 892300175	4	HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES E.S.E	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATISTAS	CALLE 9 # 9-24	CHIRIGUANA-CESAR	5880049	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	305666182	9504031567	Y	2026/05/20	2026/05/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$448,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$448,800	$0	$0	$448,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$448,800	$0	$0	$448,800
TOTAL				2	$448,800	$0	$0	$448,800