

IDENTIFICACION	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CUIDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 900190045	1	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN	B	PRINCIPAL	HMBTALIENTO@HUMANANO@GMAIL.COM	66-755	3157313267

NÚMERO PLANILLA		37827230	
REFERENCIA DE PAGO (PIN)		37827230	
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2026-07-10	0	\$0	\$ 37.219.000

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	6	\$ 5.488.800
COLFONDOS	1	\$ 2.425.900
PORVENIR	4	\$ 5.800.500
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	\$ 1.248.600
COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	1	\$ 857.600
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANTITAS S.A.	2	\$ 2.744.200
EPS SURA	1	\$ 857.700
NUUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	6	\$ 4.679.100
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	11	\$ 1.779.100
Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER	11	\$ 5.038.600
SENA	11	\$ 2.519.700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	11	\$ 3.779.200
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	\$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CUIDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO		
NI 900190045	1	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA	B	01	CRA 16 9 53	66-755	6852880		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2026-06	2026-07	900190045	37827230	E	37827230	2026-06-30	BBVA COLOMBIA S.	0	\$ 37.219.000

RESUMEN DE PAGO										
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (Administradoras: 3)				11	13.715.200	\$0	\$0	\$0	\$13.715.200	
PORVENIR	230301	800224808	8	4	\$5.800.500	\$0	\$0	\$0	\$5.800.500	
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	\$2.425.900	\$0	\$0	\$0	\$2.425.900	
COLPENSIONES	25-14	90036004	7	6	\$5.488.800	\$0	\$0	\$0	\$5.488.800	
EPS (Administradoras: 5)				11	10.387.200	\$0	\$0	\$0	\$10.387.200	
SANTITAS	EPS005	800251440	6	2	\$2.744.200	\$0	\$0	\$0	\$2.744.200	
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	\$857.700	\$0	\$0	\$0	\$857.700	
NUOVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	\$4.679.100	\$0	\$0	\$0	\$4.679.100	
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	\$857.600	\$0	\$0	\$0	\$857.600	
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	\$1.248.600	\$0	\$0	\$0	\$1.248.600	
ARL (Administradoras: 1)				11	1.779.100	\$0	\$0	\$0	\$1.779.100	
POSITIVA	14-23	860011153	6	11	\$1.779.100	\$0	\$0	\$0	\$1.779.100	
CCF (Administradoras: 1)				11	5.038.600	\$0	\$0	\$0	\$5.038.600	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	11	\$5.038.600	\$0	\$0	\$0	\$5.038.600	
SENA (Administradoras: 1)				11	2.519.700	\$0	\$0	\$0	\$2.519.700	
SENA	PASENA	899999034	1	11	\$2.519.700	\$0	\$0	\$0	\$2.519.700	
ICBF (Administradoras: 1)				11	3.779.200	\$0	\$0	\$0	\$3.779.200	
ICBF	PAICBF	899999239	2	11	\$3.779.200	\$0	\$0	\$0	\$3.779.200	
TOTAL					\$37.219.000	\$0	\$0	\$0	\$37.219.000	

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
NIT 900.190.045-1**

CERTIFICA:

Que en mi calidad de Revisor Fiscal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN**, identificada con NIT 900.190.045-1, y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, me permito informar que he realizado la verificación de la liquidación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, del mes de **JUNIO** de 2026, constatando que la administración responsable de la correcta liquidación y pago, ha cumplido con dicha obligación, la cual se encuentra debidamente soportada con los documentos que respaldan sus registros.

Se expide en el Socorro (Santander) a los dos (02) días del mes de julio del año 2026.



PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional 93071-T

Designado por: Firma de Auditores y Consultores S.A.S TR-1424

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

93071-T

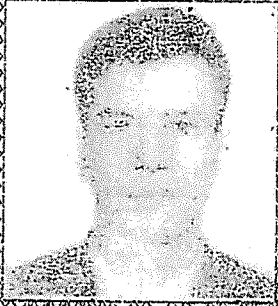
PEDRO ANTONIO
MARTINEZ OVALLE
C.C. 91075120
RESOLUCION INSCRIPCION 74
UNIVERSIDAD F.U. COOP. DE SAN GIL

FECHA 2003/06/06

PRESIDENTE

BENJAMIN LOPEZ ARCINEGAS

101494



FIRMA DEL TITULAR

002247

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores

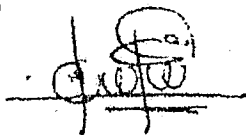


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **91075120**

MARTINEZ OVALLE
APELLIDOS

PEDRO ANTONIO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

15-MAR-1975

SAN GIL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

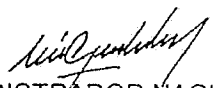
1.70
ESTATURA

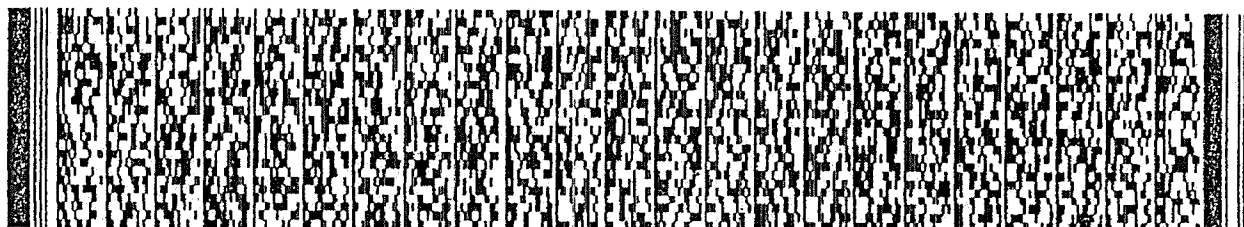
O+
G.S. RH

M
SEXO

09-AGO-1993 SAN GIL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

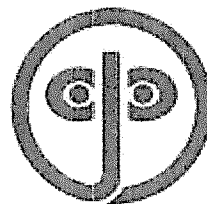


A-2718100-59083104-M-0091075120-20000908

0413800250A 02 080443543

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

77F937261C410EE7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

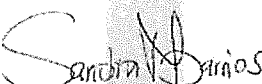
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91075120 de SAN GIL (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 93071-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado