E.S.E Hospital Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Código:	APY_GF_002_FOR_022
		Versión:	04
		Vigencia:	29/01/2025
GESTIÓN DE ADQUISICIONES			

DATOS GENERALES	
NUMERO DE INFORME	01
FECHA DE ELABORACIÓN	0 3 SEP 2026
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	27/07/2026 al 26/08/2026
VALOR DEL PERIODO DEL INFORME	4.888.000

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales
NÚMERO CONTRATO	261-2026
CONTRATISTA	JENRY DE JESUS URIBE HOYOS
NRO. DE IDENTIFICACIÓN	15.920.955 de Riosucio
FECHA DE SUSCRIPCION	Julio 27 de 2026
OBJETO	EL CONTRATISTA se obliga con la E.S.E HOSPITAL a asesorar, apoyar y acompañar las actuaciones en materia pensional; así como el proceso de saneamiento de aportes patronales de la Entidad, cumpliendo con la normativa vigente.
VALOR	DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($19.552.000).
TERMINO DE EJECUCION	El plazo de ejecución será de CUATRO (04) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin exceder del 31 de diciembre de 2026.
FORMA DE PAGO	La **E.S.E HOSPITAL** cancelará el valor del contrato que se suscriba mediante **ACTAS PARCIALES y ACTA FINAL**, por valor mensual de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE ($4.888.000).**
NÚMERO DE CDP Y FECHA	281 DE JULIO 01 de 2026
NÚMERO DE RP Y FECHA	622 DE JULIO 27 de 2026
GARANTIA SOLICITADAS	Para el presente caso, teniendo en cuenta la naturaleza del contrato, la cuantía del mismo y la forma de pago pactada, no se considera necesaria la constitución de garantías, en razón a que cualquier incumplimiento o deficiencia en la calidad del servicio puede ser exigida antes de realizar el pago pactado que se consideró mediante ACTAS PARCIALES y ACTA FINAL previa verificación del cumplimiento de actividades por parte del Supervisor
NÚMERO GARANTIAS	
ENTIDAD QUE LAS EXPIDE	
FECHA DE APROBACION	

CONTROL Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
FECHA DE INICIO	27/07/2026

E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Código:	APY_GF_002_FOR_022
		Versión:	04
		Vigencia:	29/01/2025
GESTIÓN DE ADQUISICIONES			

CONTROL Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		
FECHA DE TERMINACIÓN	26/11/2026	
ADICIÓN	NUMERO	
	FECHA DEL DOCUMENTO	
	VALOR	
	NÚMERO DE CDP	
	NÚMERO DE RP	
	VALOR INICIAL + ADICIÓN	
	GARANTÍAS AMPLIADAS	NO APLICA
PRORROGA	NÚMERO	
	FECHA DEL DOCUMENTO	
	TERMINO PRORROGADO	
	TERMINO DEFINITIVO	
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	
	GARANTÍAS AMPLIADAS	NO APLICA
SUSPENSION	NUMERO	
	FECHA DEL DOCUMENTO	
	FECHA DE INICIO	
	FECHA DE TERMINACIÓN	
	DURACIÓN	
REINICIO	NUMERO	
	FECHA DEL DOCUMENTO	
	FECHA DE REINICIO	
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	
	GARANTÍAS AMPLIADAS	NO APLICA

E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Código:	APY_GF_002_FOR_022
		Versión:	04
		Vigencia:	29/01/2025
GESTIÓN DE ADQUISICIONES			

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
1	Realizar la búsqueda, revisión y verificación de la información en el archivo para realizar la depuración de las historias laborales necesaria para adelantar las actuaciones en materia pensional y saneamiento de aportes patronales de la E.S.E HOSPITAL, consolidando y organizando la información de forma física y digital, elaborando una matriz para el seguimiento, revisión y actualización.	Búsqueda y auditoría de las planillas de autoliquidación de la AFP Colpensiones ISS para el mayo y junio de 2020 Con base en la planilla elaborada, se elaboró la matriz preventiva de deuda con la AFP Colpensiones para mayo y junio de 2020	**Planilla ISS mayo y junio de 2020** **Matriz preventiva mayo y junio de 2020**	
2	Confrontar, verificar y analizar la información acopiada con la información reportada por cada una de las Entidades EPS, ARL, AFC, AFP, realizando el cruce de cuentas, determinando cada uno de los cobros a favor o en contra de la E.S.E HOSPITAL e informando los ajustes a que haya lugar, para lo cual se debe realizar búsqueda exhaustiva de evidencias en el archivo de la institución	Se consultó la plataforma de Colpensiones y en el portal del aportante se refleja aún una deuda real en contra del hospital por valor de $9.369.500	El hospital ya envió respuesta a Colpensiones sobre la deuda real con soportes para acreditar la depuración del estado de cuenta, pero ellos no han modificado la deuda. Se solicitó mesa de trabajo a Colpensiones donde se puedan presentar los soportes y quede un acta para posterior depuración, pero no han dado respuesta. Se les comunicará nuevamente	

E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Código:	APY_GF_002_FOR_022
		Versión:	04
		Vigencia:	29/01/2025
GESTIÓN DE ADQUISICIONES			

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
3	Otorgar trámite y respuesta dentro de los términos de Ley a los requerimientos de cobro persuasivo y coactivo de obligaciones reclamadas por las EPS, ARL, AFC, AFP; así como el reintegro de los excedentes, cobro de pensiones, bonos y cuotas partes pensionales a favor de la E.S.E HOSPITAL, aplicándolos de acuerdo a la normatividad vigente y solicitando autorización a la E.S.E HOSPITAL para suscribir cualquier proceso conciliatorio.	Se presentó oficio de solicitud de depuración de deuda a la ARL Colmena con relación a contratistas de prestación de servicios periodos 202605 y 202606. Se inició el proceso de recolección de soportes con el área de contratación en el marco del estado de cuenta generalizado presentado por la ARL Colmena, donde pese a haberse enviado soportes con anterioridad, mantienen estado de cuenta global Se realizó gestión de depuración de cuenta de cobro presentadas por la EPS SOS por periodo julio y agosto de 2026. Se realizó gestión de depuración de cuenta de cobro presentadas por la EPS SOS por periodo julio y agosto 2026 El 28 de julio de 2026, el Juzgado Cuarto Administrativo del Circuito de Pereira, envía oficio de notificación, informando la fecha para la primera audiencia el 15 de septiembre de 2026 a partir de las nueve de la mañana; en el proceso instaurado por la ESE hospital, en contra de la Gobernación de Risaralda, que cursa en ese despacho con radicado No.66001333300420240022500 Se envió a la Gobernación de Risaralda, solicitud de recobro por los pagos de mesadas de pensión de Eleazar Henao, por los meses de febrero, marzo y abril de 2026	Oficios Colmena ARL **Se ha realizado gestión en el archivo para dar respuesta a Colmena.** Pendiente respuesta APS **Envío oficios SOS EPS Con soportes** La demanda aparece en estado REGISTRADA desde el 26/05/2025 Oficio entregado a encargada de caja menor para envío por correo certificado	

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
		Se envió cuenta de cobro y solicitud a la Gobernación de Risaralda, por el pago de las mesadas de Eleazar Henao, correspondiente a los meses de mayo, junio, prima de junio y julio de 2026, por valor de $7.003.620 Se consultó en la plataforma SAMAI del Juzgado Administrativo de Pereira sobre la demanda del Hospital en contra de la Gobernación del Risaralda y, Se elaboró la ficha de estudio inicial para demandas, con el fin de presentar al Comité de Conciliación, previo a la primera audiencia en la demanda en contra de la Gobernación del Risaralda. El hospital debe realizar proceso para liquidar y pagar planilla de agosto 2025 del contratista Ramon Antonio Oviedo, con el fin de depurar la deuda con Axa Colpatria Se proyectaron 2 oficios para Colpensiones, uno con respecto a solicitud de mesa de trabajo para tratar deuda real y presunta y otro como respuesta al Radicado 2026_8868664.	Oficio entregado a encargada de caja menor para envío por correo certificado Respuesta a UGPP Radicados 153002616891 y 153003011911 Se hace entrega de copia de la Ficha Cargue soporte AXA Colpatria portal empresarial **Se anexan oficios**	
4	Realizar seguimiento y actualización en el aplicativo PASIVOCOL para el cálculo actuarial de la E.S.E HOSPITAL, cumpliendo con la normativa vigente y presentando los informes requeridos por el	Se realizó la actualización del sistema PASIVOCOL. Se validó la actualización de la base de datos al 100% y se ha dado continuidad a la recolección de soportes con base en el informe de revisión para los formularios F5 y F6 Participación activa en mesa de trabajo PASIVOCOL en	**Captura de pantalla gestión pasivocol**	

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
	Ministerio de Hacienda y Crédito Público, y dar respuesta oportuna a lo requerido por Minhacienda al respecto, con el fin de lograr de forma global y pormenorizada y de manera definitiva el valor del pasivo prestacional generado por los bonos pensionales y cuotas partes pensionales, una vez se haya establecido el cálculo actuarial por parte de Minhacienda.	rèpresentación de la E.S.E. Con la agente regional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público		
5	Presentar la información requerida por el Ministerio de Salud y de la Protección Social, las Secretarías de Salud del Ente Territorial y la Contraloría General de la Nación, del Departamento y a los diferentes entes de control, cuando lo requieran.	No se presentaron solicitudes en el periodo informado	No se presentaron solicitudes en el periodo informado	
6	Asesorar al personal de planta que lo requiera, sobre Pensión, Cesantías, EPS y ARL.	Mediante correo electrónico del 07/05/2026 se informó al contratista Jenry Uribe que debía tomar el caso de la empleada IRMA ELENA ARANGO quien para apoyarla en su trámite de pensión y recuperación de semanas cotizadas	A la fecha la empleada ya adjuntó respuesta de Porvenir sobre algunas semanas cotizadas y se le está proyectando oficio para Colpensiones	
7	Realizar revisión de mensual a las planillas de pago de seguridad social	Se está a la espera que del área financiera indiquen procedimiento a seguir		

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
	de los contratistas de la ESE.			

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE GESTIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSVP
1	Realizar durante la vigencia del contrato, el curso de 50 horas de seguridad y salud en el trabajo, o de 20 horas si corresponde a una actualización.	EL contratista realizó el curso de las 20 horas en SST	Certificado del 9 de junio DE 2026 20 horas en SST	Vigencia hasta junio 2027

RECOMENDACIONES REALIZADAS POR LA ESE HOSPITAL ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA

DESCRIPCIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental

RELACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO DE PLANILLA	ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR PAGADO
8642383648	PENSIÓN	2026-07	2026-08-05	312.900
	SALUD	2026-07	2026-08-05	244.400
	COLMENA ARL	2026-07	2026-08-05	47.700
	CAJA COMPENSACION FAMILIAR			0
	PARAFISCALES			0
	VALOR TOTAL PAGADO			605.000

<Nota: En caso de tratarse de una Persona Jurídica se dejará constancia de que se aportó certificado suscrito por el Representante Legal o Revisor Fiscal de que esta al día y que realizó aportes durante los últimos 6 meses al sistema general de seguridad social en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 con sus respectivos anexos>.

PARTE CORRESPONDIENTE AL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

PAGO	
NUMERO DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	DST0000001530
VALOR FACTURADO (en letras y números)	Cuatro Millones Ochocientos Ochenta y Ocho Mil Pesos mcte ($4.888.000)
VALOR AUTORIZADO DE PAGO (en letras y números)	Cuatro Millones Ochocientos Ochenta y Ocho Mil Pesos mcte ($4.888.000)
GLOSAS (en letras y números)	0
OBSERVACIONES DE LAS GLOSAS	

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO INICIAL:		19.552.000
VALOR ADICIÓN:		
VALOR ACTAS ANTERIORES:	$ -	
VALOR PRESENTE ACTA:	$ 4.888.000	
SALDO DEL CONTRATO:	$ 14.664.000	
SUMAS IGUALES:	**$ 19.552.000**	**$ 19.552.000**

E.S.E Hospital Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Código:	APY_GF_002_FOR_022
		Versión:	04
		Vigencia:	29/01/2025
GESTIÓN DE ADQUISICIONES			

OBSERVACIONES

	SUPERVISOR
FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	DORA BEATRIZ MEJIA SERNA

SUPERVISOR

	APOYO A LA SUPERVISION
FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	HENRY NARANJO VALENCIA

CONTRATISTA
JENRY DE J. URIBE HOYOS

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 18208 **Factura:** DST0000001530 **Estado:** Confirmado

Tercero: Cédula de ciudadanía - 15920955 - JENRY DE JESUS URIBE HOYOS

Proveedor: 15920955 - JENRY DE JESUS URIBE HOYOS

Fecha del documento: 18/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 18/08/2026

Plazo: 30 días **Fecha de vencimiento:** 17/09/2026

Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS

Centro de costos:

Observaciones: Cuenta por Pagar por asesorar, apoyar y acompañar todas las actuaciones en materia pensional; así como el proceso de saneamiento de aportes patronales de la Entidad cumpliendo con la normativa vigente segun contrato No 040-2026-por ($29.328.000) CDP-053 RP-051 servicios prestados del 27/07/2026 al 26/08/2026$4.888.000

Valor: $ 4.863.560,00

Valor: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
058	HONORARIOS	51117901 - HONORARIOS	105002 - GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Debito	$ 4.888.000,00
016	RETENCION DE ICA POR SERVICIO	24362702 - RETENCION DE ICA POR SERVICIOS		Credito	$ 24.440,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	17/09/2026	$ 4.863.560,00

RADICACION CUENTAS

Nº 127223

Confirmado

FECHA DOCUMENTO:

CIUDAD:

TERCERO: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD **NIT:** 805001157 CALI

DIRECCION: AVENIDA 30 DE AGOSTO No 36-51

OBSERVACIONES:

TELEFONO: 3400404

Nº FACTURA	FECHA FACTURA	Nº RAD ENTIDAD	FECHA RAD	VALOR FACTURA	VALOR RADICADO
SVPH0004265862	23/12/2025 09:11 a. m.			$ 67.860,00	$ 67.860,00
				TOTAL RADICADO:	$ 67.860,00

SON SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8642383648
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8629150047
Fecha Pago Planilla: 2026-08-05

ASOPAGOS s.a.
PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JENRY DE JESUS URIBE HOYOS	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	15920955	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 40 36 48	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7490	CORREO ELECTRÓNICO	JENRY.URIBE2000@GMAIL.COM	TELÉFONO	3658888
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	01
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	COLMENA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 07	Año: 2026	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		8642383648

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-15920955	59	No	No	No	17	1	3861001	Salario	URIBE HOYOS JENRY DE JESUS	$1.955.200

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 15920955																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 15920955	PORVENIR	30	$1.955.200	0.1600000	$312.900	$0	$0	$312.900	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 15920955	SANITAS	30	$1.955.200	0.1250000	$244.400	$0	0	$0	0	$0	30	$1.955.200	89148003 6	0.0243600	$47.700

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-15920955	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$312.900	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$312.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$244.400	$0	0	$0	0	$0	$244.400	0	$0	$0	$244.400	$0	0	$0	$0	$244.400	$0	$0	$244.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
COLMENA	1	$47.700	0	$0	$0	$47.700	0	$0	$47.700	0	$0	$0	$47.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$244.400
PENSIONES	1	$312.900
RIESGOS PROFESIONALES	1	$47.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$605.000

MATRIZ PREVENTIVA HISTORIAS LABORALES JUNIO DE 2020 COLPENSIONES									
CC	FUNCIONARIO RELACIONADO	NOVEDAD	DIAS	BASE	IBC	% APORTE OBLIGATORIO	APORTE OBLIGATORIO	APORTE REALIZADO	DESVIACIONES
CC-10101242	GOMEZ AVENDAÑO REINEL		30	2.781.154	2.781.154	16%	$ 444.985	$ 444.985	$ -
CC-10289078	CARDONA VARGAS JESUS ORLANDO		30	5.562.310	5.562.310	16%	$ 889.970	$ 889.970	$ -
CC-1088248364	SALDARRIAGA ARIAS FABIAN FELIPE		30	5.562.310	8.053.761	16%	$ 1.288.602	$ 1.288.602	$ -
CC-1093212685	MARTINEZ MORALES LEIDY JHOANA		30	3.820.307	3.820.307	16%	$ 611.249	$ 611.249	$ -
CC-1093215659	MONTOYA RIOS MAIRA ALEJANDRA		30	1.983.515	1.983.515	16%	$ 317.362	$ 317.362	$ -
CC-16360838	LEON GONZALEZ CARLOS EMILIO		30	5.562.310	5.562.310	16%	$ 317.362	$ 317.362	$ -
CC-18594540	MONTES RAMIREZ CARLOS ALBERTO		30	5.198.959	5.198.959	16%	$ 889.970	$ 889.970	$ -
CC-18595980	GOMEZ SAMUEL SILVERIO		30	5.198.959	5.198.959	16%	$ 831.833	$ 831.833	$ -
CC-18598253	VALENCIA GARCIA MIGUEL DARIO		30	5.883.213	5.883.213	16%	$ 941.314	$ 941.314	$ -
CC-20781582	AYA VILLARRAGA LUZ NELLY		30	1.983.515	1.983.515	16%	$ 317.362	$ 317.362	$ -
CC-24511355	MORALES CARDONA LUZ ENID DE JESUS		30	1.983.515	3.038.910	16%	$ 486.226	$ 486.226	$ -
CC-24576365	GARCIA PRIETO ESPERANZA		30	2.464.321	2.464.321	16%	$ 394.291	$ 394.291	$ -
CC-24758237	GARCIA GOMEZ FANNY		30	2.464.321	2.464.321	16%	$ 394.291	$ 394.291	$ -
CC-25158740	CORREA LONDOÑO MARIA CENOBIA		4	3.820.307	509.374	16%	$ 81.500	$ 81.500	$ -
CC-25158740	CORREA LONDOÑO MARIA CENOBIA		26	3.820.307	3.541.446	16%	$ 566.631	$ 566.631	$ -
CC-25158802	OSORIO LONDOÑO MARIA NOHELIA		30	1.983.515	3.083.126	16%	$ 493.300	$ 493.300	$ -
CC-25160725	GARCIA RENDON LUZ HEBY		30	1.983.515	3.019.902	16%	$ 483.184	$ 483.184	$ -
CC-25161782	MARTINEZ GAVIRIA MARIA ALEYDA		30	1.623.249	1.623.249	16%	$ 259.720	$ 259.720	$ -
CC-25163701	ARCILA MARIN DORA CRISTINA		30	1.983.515	3.164.533	16%	$ 506.325	$ 506.325	$ -
CC-25165011	MONTES CORREA CLARIVEL		30	1.983.515	2.776.095	16%	$ 444.175	$ 444.175	$ -
CC-25165216	ARANGO QUINTERO LUZ MARY		7	1.983.514	462.820	16%	$ 74.051	$ 74.051	$ -
CC-25165216	ARANGO QUINTERO LUZ MARY		23	1.983.514	1.626.567	16%	$ 260.251	$ 260.251	$ -
CC-25171062	BLANDON ARENAS DIANA LUCERO		30	3.820.307	3.820.307	16%	$ 611.249	$ 611.249	$ -
CC-25171930	VELASQUEZ VALENCIA ALBA LORENA		30	1.983.514	1.983.514	16%	$ 317.362	$ 317.362	$ -

CC-30292207	OROZCO IDARRAGA LUZ MERY		30	3.820.307	3.820.307	16%	$ 611.249	$ 611.249	$ -
CC-30321704	GONZALEZ ZULUAGA ELSA PATRICIA		30	5.883.213	5.883.213	16%	$ 941.314	$ 941.314	$ -
CC-33966347	MONTES AGUDELO LINA MARCELA		30	1.983.515	1.983.515	16%	$ 74.051	$ 74.051	$ -
CC-41912386	ARANGO OSPINA IRMA ELENA		30	5.562.310	5.562.310	16%	$ 260.251	$ 260.251	$ -
CC-42076202	OSPINA QUINTERO MARTHA LIGIA		30	3.101.074	3.101.074	16%	$ 611.249	$ 611.249	$ -
CC-42076978	MUNOZ SANCHEZ LILIANA PATRICIA		30	2.781.154	2.781.154	16%	$ 317.362	$ 317.362	$ -
CC-43525069	IDARRAGA GIRALDO YANETH		7	1.983.515	462.820	16%	$ 611.249	$ 611.249	$ -
CC-43525069	IDARRAGA GIRALDO YANETH		23	1.983.515	1.624.347	16%	$ 611.249	$ 611.249	$ -
CC-4392021	MONSALVE BETANCUR ROGELIO		4	5.562.310	741.641	16%	$ 941.314	$ 941.314	$ -
CC-4392021	MONSALVE BETANCUR ROGELIO		26	5.562.310	5.156.293	16%	$ 317.362	$ 317.362	$ -
CC-4527434	ZAPATA BERMUDEZ HERNAN ALBERTO		30	5.562.310	5.562.310	16%	$ 889.970	$ 889.970	$ -
CC-4582346	DUQUE CARDONA JAVIR		30	5.562.310	5.562.310	16%	$ 496.172	$ 496.172	$ -
CC-6114652	NARANJO VALENCIA HENRY		30	2.464.321	2.464.321	16%	$ 444.985	$ 444.985	$ -
CC-87471420	GUERRERO SALAS JAIRO ERASMO		30	5.562.310	7.841.697	16%	$ 74.051	$ 74.051	$ -

MATRIZ PREVENTIVA HISTORIAS LABORALES MAYO DE 2020 COLPENSIONES									
CC	FUNCIONARIO RELACIONADO	NOVEDAD	DIAS	BASE	IBC	% APORTE OBLIGATORIO	APORTE OBLIGATORIO	APORTE REALIZADO	DESVIACIONES
CC-10101242	GOMEZ AVENDANO REINEL		30	2.781.154	2.781.154	16%	$ 444.985	$ 444.985	$ -
CC-10289078	CARDONA VARGAS JESUS ORLANDO		30	5.562.310	5.819.032	16%	$ 931.045	$ 931.045	$ -
CC-1088248364	SALDARRIAGA ARIAS FABIAN FELIPE		30	5.562.310	7.514.913	16%	$ 1.202.386	$ 1.202.386	$ -
CC-1093212685	MARTINEZ MORALES LEIDY JHOANA		30	3.820.307	3.820.307	16%	$ 611.249	$ 611.249	$ -
CC-1093215659	MONTOYA RIOS MAIRA ALEJANDRA		30	1.983.515	1.983.515	16%	$ 317.362	$ 317.362	$ -
CC-16360838	LEON GONZALEZ CARLOS EMILIO		30	5.562.310	5.562.310	16%	$ 317.362	$ 317.362	$ -
CC-18595980	GOMEZ SAMUEL SILVERIO		30	5.198.959	5.198.959	16%	$ 889.970	$ 889.970	$ -
CC-18598253	VALENCIA GARCIA MIGUEL DARIO		30	5.883.213	1.176.643	16%	$ 188.263	$ 188.263	$ -
CC-20781582	AYA VILLARRAGA LUZ NELLY		30	1.983.515	1.983.515	16%	$ 317.362	$ 317.362	$ -
CC-24511355	MORALES CARDONA LUZ ENID DE JESUS		30	1.983.515	2.677.745	16%	$ 428.439	$ 428.439	$ -
CC-24576365	GARCIA PRIETO ESPERANZA		30	2.464.321	2.464.321	16%	$ 394.291	$ 394.291	$ -
CC-24758237	GARCIA GOMEZ FANNY		30	2.464.321	2.464.321	16%	$ 394.291	$ 394.291	$ -
CC-25158740	CORREA LONDONO MARIA CENOBIA		30	3.820.307	3.820.307	16%	$ 611.249	$ 611.249	$ -
CC-25158802	OSORIO LONDONO MARIA NOHELIA		30	1.983.515	3.249.659	16%	$ 519.945	$ 519.945	$ -
CC-25160725	GARCIA RENDON LUZ HEBY		30	1.983.515	3.164.532	16%	$ 506.325	$ 506.325	$ -
CC-25161782	MARTINEZ GAVIRIA MARIA ALEYDA		30	1.623.249	1.623.249	16%	$ 259.720	$ 259.720	$ -
CC-25163701	ARCILA MARIN DORA CRISTINA		30	1.983.515	3.197.591	16%	$ 511.615	$ 511.615	$ -
CC-25165011	MONTES CORREA CLARIVEL		30	1.983.515	2.606.670	16%	$ 417.067	$ 417.067	$ -
CC-25165216	ARANGO QUINTERO LUZ MARY		30	1.983.514	1.983.514	16%	$ 317.362	$ 317.362	$ -
CC-25171930	VELASQUEZ VALENCIA ALBA LORENA		30	1.983.514	1.983.514	16%	$ 317.362	$ 317.362	$ -
CC-30292207	OROZCO IDARRAGA LUZ MERY		30	3.820.307	3.820.307	16%	$ 611.249	$ 611.249	$ -
CC-30321704	GONZALEZ ZULUAGA ELSA PATRICIA		30	5.883.213	5.883.213	16%	$ 941.314	$ 941.314	$ -
CC-33966347	MONTES AGUDELO LINA MARCELA		30	1.983.515	1.983.515	16%	$ 317.362	$ 317.362	$ -

CC-41912386	ARANGO OSPINA IRMA ELENA		30	5.562.310	5.562.310	16%	$ 889.970	$ 889.970	$ -
CC-42076202	OSPINA QUINTERO MARTHA LIGIA		30	3.101.074	3.101.074	16%	$ 496.172	$ 496.172	$ -
CC-42076978	MUNOZ SANCHEZ LILIANA PATRICIA		30	2.781.154	2.781.154	16%	$ 444.985	$ 444.985	$ -
CC-42132790	RAMIREZ CALVO DORIS CARMENZA		30	5.198.959	6.740.595	16%	$ 1.078.495	$ 1.078.495	$ -
CC-43525069	IDARRAGA GIRALDO YANETH		30	1.983.515	1.983.515	16%	$ 611.249	$ 611.249	$ -
CC-4392021	MONSALVE BETANCUR ROGELIO		30	5.562.310	5.562.310	16%	$ 941.314	$ 941.314	$ -
CC-4527434	ZAPATA BERMUDEZ HERNAN ALBERTO		30	5.562.310	5.562.310	16%	$ 317.362	$ 317.362	$ -
CC-4582346	DUQUE CARDONA JAVIR		30	5.562.310	5.562.310	16%	$ 889.970	$ 889.970	$ -
CC-6114652	NARANJO VALENCIA HENRY		30	2.464.321	2.464.321	16%	$ 496.172	$ 496.172	$ -
CC-87471420	GUERRERO SALAS JAIRO ERASMO		30	5.562.310	7.470.877	16%	$ 444.985	$ 444.985	$ -



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 18068648
Fecha Pago Planilla: 2020-06-04

PAGADA

DATOS PLANILLA	
No. Planilla	18068648
Referencia de Pago (PIN)	
Fecha de pago	2020-06-04
Período pago de salud	2020-06
Período pago de pensión	2020-05
Estado Planilla	Pagada
Valor Total Cotización Obligatoria	$20.256.500
Interes de Mora Cotización Obligatoria	$0
Total a Pagar Administradora	$20.256.500

DATOS ADMINISTRADORA	
Administradora	COLPENSIONES
NIT	900336004
Código	25-14
Núm Afiliados	33

DATOS EMPRESA	
Empresa aportante	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NIT	891480036
No. de Empleados	33
Clase Aportante	B
Dirección	CARRERA 14 CALLES 29Y30
Correo Electrónico	personal@hospisantarosadecabal.gov.co
Teléfono	3658888
Código Sucursal	1
Nombre Sucursal	ADMINISTRATIVO
Código Actividad Económica	8413

DETALLE POR AFILIADO

Datos del afiliado								Novedades																										Valor IBC		Liquidación de aportes						
No. ID	Apellidos	Nombres	Departamento	Municipio	Salario	Días	Actividad Económica	SALA INTEG	COLOMBIANO CON DISCAPACIDAD	EXTRANJERO	INGRESO	FECHA_ING	RET	FECHA_RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA_VSP	VTE	VSI	SLN	SLN_FECHA_INICIO	SLN_FECHA_FIN	IGE	IGE_FECHA_INICIO	IGE_FECHA_FIN	LMA	LMA_FECHA_INICIO	LMA_FECHA_FIN	VAC	VAC_FECHA_INICIO	VAC_FECHA_FIN	AVP	VCT	VCT_FECHA_INICIO	VCT_FECHA_FIN	IRL	IRL_FECHA_INICIO	IRL_FECHA_FIN	IBC	Corrección	Tarifa	Aporte Vol.	Cot. Aporte Vol.	FSP Solid.	FSP Subsis.	Vr. No Retenido	Cotización
41912386	ARANGO OSPINA	IRMA ELENA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	30	0																																0		5562310		0,16	0	0	27900	27900	0	890000
25165216	ARANGO QUINTERO	LUZ MARY	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.514	30	0																																0		1983514		0,16	0	0	0	0	0	317400
25163701	ARCILA MARIN	DORA CRISTINA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	30	0																																0		3197591		0,16	0	0	0	0	0	511700
20781582	AYA VILLARRAGA	LUZ NELLY	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	30	0																																0		1983515		0,16	0	0	0	0	0	317400
10289078	CARDONA VARGAS	JESUS ORLANDO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	30	0												X	2020-05-25																		0		5819032		0,16	0	0	29100	29100	0	931100
25156740	CORREA LONDOÑO	MARIA CENOBIA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$3.820.307	30	0																																0		3820307		0,16	0	0	19200	19200	0	611300
4562346	DUQUE CARDONA	JAVIR	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	30	0																																0		5562310		0,16	0	0	27900	27900	0	890000
24758237	GARCIA GOMEZ	FANNY	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$2.464.321	30	0																																0		2464321		0,16	0	0	0	0	0	394300



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES.
PLANILLA NRO. 18068648
Fecha Pago Planilla: 2020-06-04

PAGADA

DATOS PLANILLA	
No. Planilla	18068648
Referencia de Pago (PIN)	
Fecha de pago	2020-06-04
Período pago de salud	2020-06
Período pago de pensión	2020-05
Estado Planilla	Pagada
Valor Total Cotización Obligatoria	$20.256.500
Interes de Mora Cotización Obligatoria	$0
Total a Pagar Administradora	$20.256.500

DATOS ADMINISTRADORA	
Administradora	COLPENSIONES
NIT	900336004
Código	25-14
Num Afiliados	33

DATOS EMPRESA	
Empresa aportante	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NIT	891480036
No. de Empleados	33
Clase Aportante	B
Dirección	CARRERA 14 CALLES 29Y30
Correo Electrónico	personal@hospisantarosadecabal.gov.co
Teléfono	3658888
Código Sucursal	1
Nombre Sucursal	ADMINISTRATIVO
Código Actividad Económica	8413

DETALLE POR AFILIADO

Datos del afiliado								Novedades																										Valor IBC		Liquidación de aportes						
No. ID	Apellidos	Nombres	Departamento	Municipio	Salario	Días	Actividad Económica	SALA INTEG	COMENCAMBIO	EXONERACION	INGRESO	FECHA_ING	RET	FECHA_RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA_VSP	VTE	VSP	SLN	SLN_FECHA_INICIO	SLN_FECHA_FIN	IGE	IGE_FECHA_INICIO	IGE_FECHA_FIN	LMA	LMA_FECHA_INICIO	LMA_FECHA_FIN	VAC	VAC_FECHA_INICIO	VAC_FECHA_FIN	AVP	VCT	VCT_FECHA_INICIO	VCT_FECHA_FIN	IRL	IRL_FECHA_INICIO	IRL_FECHA_FIN	IBC	Corrección	Tarifa	Aporte Vol.	Cot. Aporte Vol.	FSP Solid.	FSP Subsis.	Vr. No Retenido	Cotización
24576369	GARCIA PRIETO	ESPERANZA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$2.464.321	30	0																																0			2464321		0,16	0	0	0	0	0	394300
25160725	GARCIA RENDON	LUZ HEBY	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	30	0																																0			3164532		0,16	0	0	0	0	0	506400
18595980	GOMEZ	SAMUEL SILVERIO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.198.959	30	0																																0			5198959		0,16	0	0	26000	26000	0	831900
10101242	GOMEZ AVENDAÑO	REINEL	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$2.781.154	30	0																																0			2781154		0,16	0	0	0	0	0	445000
30321704	GONZALEZ ZULUAGA	ELSA PATRICIA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.883.213	30	0																X	2020-05-01	2020-05-30													0			5883213		0,12	0	0	0	0	0	706000
87471420	GUERRERO SALAS	JAIRO ERASMO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	30	0																																0			7470877		0,16	0	0	37400	37400	0	1195400
43525069	IDARRAGA GIRALDO	YANETH	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.615	30	0																																0			1983515		0,16	0	0	0	0	0	317400
16360838	LEON GONZALEZ	CARLOS EMILIO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	30	0																																0			5562310		0,16	0	0	27900	27900	0	890000



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 18068648
Fecha Pago Planilla: 2020-06-04

PAGADA

DATOS PLANILLA	
No. Planilla	18068648
Referencia de Pago (PIN)	
Fecha de pago	2020-06-04
Período pago de salud	2020-06
Período pago de pensión	2020-05
Estado Planilla	Pagada
Valor Total Cotización Obligatoria	$20.256.500
Interes de Mora Cotización Obligatoria	$0
Total a Pagar Administradora	$20.256.500

DATOS ADMINISTRADORA	
Administradora	COLPENSIONES
NIT	900336004
Código	25-14
Num Afiliados	33

DATOS EMPRESA	
Empresa aportante	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NIT	891480036
No. de Empleados	33
Clase Aportante	B
Dirección	CARRERA 14 CALLES 29Y30
Correo Electronico	personal@hospisantarosadecabal.gov.co
Teléfono	3658888
Código Sucursal	1
Nombre Sucursal	ADMINISTRATIVO
Código Actividad Económica	8413

DETALLE POR AFILIADO

Datos del afiliado								Novedades																										Valor IBC		Liquidación de aportes						
No. ID	Apellidos	Nombres	Departamento	Municipio	Salario	Días	Actividad Económica	SALA INTEG	CORRECCIÓN	TARIFA ESPECIAL	INGRESO	FECHA ING	RETIRO	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SLN	FECHA INICIO	SLN_FECHA_FIN	IGE	IGE_FECHA_INICIO	IGE_FECHA_FIN	LMA	LMA_FECHA_INICIO	LMA_FECHA_FIN	VAC	VAC_FECHA_INICIO	VAC_FECHA_FIN	VCT	VCT_FECHA_INICIO	VCT_FECHA_FIN	IRL	IRL_FECHA_INICIO	IRL_FECHA_FIN	IBC	Corrección	Tarifa	Aporte Vol.	Cot. Aporte Vol.	FSP Solid.	FSP Subsis.	Vr. No Retenido	Cotización
25161782	MARTINEZ GAVIRIA	MARIA ALEYDA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.623.249	30	0																														0			1623249		0,16	0	0	0	0	0	259800
1093212685	MARTINEZ MORALES	LEIDY JHOANA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$3.820.307	30	0																														0			3820307		0,16	0	0	19200	19200	0	611300
43920221	MONSALVE BETANCUR	ROGELIO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	30	0																														0			5562310		0,16	0	0	27900	27900	0	890000
33966347	MONTES AGUDELO	LINA MARCELA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	30	0																														0			1983515		0,16	0	0	0	0	0	317400
25165011	MONTES CORREA	CLARIVEL	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	30	0																														0			1983515		0,16	0	0	0	0	0	417100
1093215659	MONTOYA RIOS	MAIRA ALEJANDRA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	30	0																														0			1983515		0,16	0	0	0	0	0	317400
24511355	MORALES CARDONA	LUZ ENID DE JESUS	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	30	0															X															0			1983515		0,16	0	0	0	0	0	428500
42076978	MUNOZ SANCHEZ	LILIANA PATRICIA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$2.781.154	30	0																														0			2781154		0,16	0	0	0	0	0	415000



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 18068648
Fecha Pago Planilla: 2020-06-04

ASOPAGOS
PAGADA

DATOS PLANILLA	
No. Planilla	18068648
Referencia de Pago (PIN)	
Fecha de pago	2020-06-04
Período pago de salud	2020-06
Período pago de pensión	2020-05
Estado Planilla	Pagada
Valor Total Cotización Obligatoria	$20.256.500
Interes de Mora Cotización Obligatoria	$0
Total a Pagar Administradora	$20.256.500

DATOS ADMINISTRADORA	
Administradora	COLPENSIONES
NIT	900336004
Código	25-14
Núm Afiliados	33

DATOS EMPRESA	
Empresa aportante	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NIT	891480036
No. de Empleados	33
Clase Aportante	B
Dirección	CARRERA 14 CALLES 29Y30
Correo Electrónico	personal@hospisantarosadecabal.gov.co
Teléfono	3658888
Código Sucursal	1
Nombre Sucursal	ADMINISTRATIVO
Código Actividad Económica	8413

DETALLE POR AFILIADO

Datos del afiliado								Novedades																										Valor IBC		Liquidación de aportes							
No. ID	Apellidos	Nombres	Departamento	Municipio	Salario	Días	Actividad Económica	SALA INTEG	COLCHEMHANO	EXTRANJERO	INGRESO	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TLP	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VSL	SLN_FECHA_INICIO	SLN_FECHA_FIN	IGE_FECHA_INICIO	IGE_FECHA_FIN	LMA_FECHA_INICIO	LMA_FECHA_FIN	VAC	VAC_FECHA_INICIO	VAC_FECHA_FIN	AVP	VCT	VCT_FECHA_INICIO	VCT_FECHA_FIN	IRL	IRL_FECHA_INICIO	IRL_FECHA_FIN	IBC	Corrección	Tarifa	Aporte Vol.	Cot. Aporte Vol.	FSP Solid.	FSP Subsis.	Vr. No Retenido	Cotización
61146512	NARANJO VALENCIA	HENRY	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$2.464.321	30	0																														0			2464321		0,16	0	0	0	0	0	394300
30292207	OROZCO IDARRAGA	LUZ MERY	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$3.820.307	30	0																														0			3820307		0,16	0	0	19200	19200	0	611300
25158802	OSORIO LONDOÑO	MARIA NOHELIA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	30	0																														0			1249659		0,16	0	0	0	0	0	520000
42076202	OSPINA QUINTERO	MARTHA LIGIA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$3.103.074	30	0																														0			3101074		0,16	0	0	0	0	0	496200
42132790	RAMIREZ CALVO	DORIS CARMENZA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.158.959	30	0						X										X														0			6740595		0,16	0	0	33800	33800	0	1078500
1058248364	SALDARRIAGA ARIAS	FABIAN FELIPE	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	30	0																														0			7514913		0,16	0	0	37600	37600	0	1202400
18598253	VALENCIA GARCIA	MIGUEL DARIO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.883.213	30	0				X									X	2020-05-26																0			1176643		0,16	0	0	0	0	0	188300
25171930	VELASQUEZ VALENCIA	ALBA LORENA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.514	30	0																														0			1983514		0,16	0	0	0	0	0	317400

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 18068648
Fecha Pago Planilla: 2020-06-04

PAGADA

DATOS PLANILLA	
No. Planilla	18068648
Referencia de Pago (PIN)	
Fecha de pago	2020-06-04
Período pago de salud	2020-06
Período pago de pensión	2020-05
Estado Planilla	Pagada
Valor Total Cotización Obligatoria	$20.256.500
Interes de Mora Cotización Obligatoria	$0
Total a Pagar Administradora	$20.256.500

DATOS ADMINISTRADORA	
Administradora	COLPENSIONES
NIT	900336004
Código	25-14
Num Afiliados	33

DATOS EMPRESA	
Empresa aportante	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NIT	891480036
No. de Empleados	33
Clase Aportante	B
Dirección	CARRERA 14 CALLES 29Y30
Correo Electrónico	personal@hospisantarosadecabal.gov.co
Teléfono	3658888
Código Sucursal	1
Nombre Sucursal	ADMINISTRATIVO
Código Actividad Económica	8413

DETALLE POR AFILIADO

Datos del afiliado								Novedades																										Valor IBC		Liquidación de aportes						
No. ID	Apellidos	Nombres	Departamento	Municipio	Salario	Días	Actividad Económica	SALA INTEG	COTANTICIPADO	EXTRANJERO	FECHA_ING	RET	FECHA_RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA_VSP	VTE	VST	SLN	SLN_FECHA_INICIO	SLN_FECHA_FIN	IGE	IGE_FECHA_INICIO	IGE_FECHA_FIN	LMA	LMA_FECHA_INICIO	LMA_FECHA_FIN	VAC	VAC_FECHA_INICIO	VAC_FECHA_FIN	AVP	VCT	VCT_FECHA_INICIO	VCT_FECHA_FIN	IRL	IRL_FECHA_INICIO	IRL_FECHA_FIN	IBC	Corrección	Tarifa	Aporte Vol.	Cot. Aporte Vol.	FSP Solid.	FSP Subsis.	Vr. No Retenido	Cotización
4527434	ZAPATA BERMUDEZ	HERNAN ALBERTO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	30	0																															0									



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 18257070
Fecha Pago Planilla: 2020-07-02

PAGADA

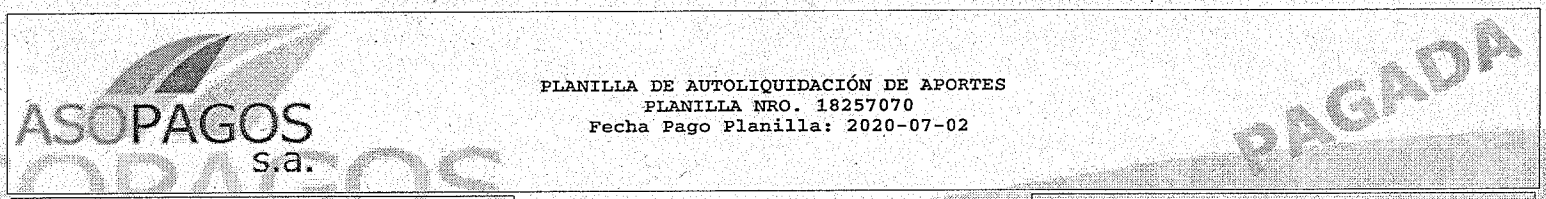
DATOS PLANILLA	
No. Planilla	18257070
Referencia de Pago (PIN)	
Fecha de pago	2020-07-02
Período pago de salud	2020-07
Período pago de pensión	2020-06
Estado Planilla	Pagada
Valor Total Cotización Obligatoria	$21.727.300
Interes de Mora Cotización Obligatoria	$0
Total a Pagar Administradora	$21.727.300

DATOS ADMINISTRADORA	
Administradora	COLPENSIONES
NIT	900336004
Código	25-14
Núm Afiliados	34

DATOS EMPRESA	
Empresa aportante	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NIT	691480036
No. de Empleados	34
Clase Aportante	B
Dirección	CARRERA 14 CALLES 29Y30
Correo Electrónico	personal@hospisantarosadecabal.gov.co
Teléfono	3658888
Código Sucursal	1
Nombre Sucursal	ADMINISTRATIVO
Código Actividad Económica	8413

DETALLE POR AFILIADO

Datos del afiliado								Novedades																										Valor IBC		Liquidación de aportes							
No. ID	Apellidos	Nombres	Departamento	Municipio	Salario	Días	Actividad Económica	SALA INTEG	CTA COMANDANTE	HIJO MAYOR DISCAPACITADO	INGRESO	FECHA_ING	RET	FECHA_RET	TDE	TAE	TIP	TAS	VSP	FECHA_VSP	VST	SLN	SLN_FECHA_INICIO	SLN_FECHA_FIN	IGE	IGE_FECHA_INICIO	IGE_FECHA_FIN	LMA	LMA_FECHA_INICIO	LMA_FECHA_FIN	VAC	VAC_FECHA_INICIO	VAC_FECHA_FIN	AVP	VCT	VCT_FECHA_INICIO	VCT_FECHA_FIN	IRL	IRL_FECHA_INICIO	IRL_FECHA_FIN	IBC	Corrección	Tarifa	Aporte Vol.	Cot. Aporte Vol.	FSP Solid.	FSP Subsis	Vr. No Retenido	Cotización
41912386	ARANGO OSPINA	IRMA ELENA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	30	0																														0			5562310		0,16	0	0	27900	27900	0	890000
25165216	ARANGO QUINTERO	LUZ MARY	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.514	7	0															X															0			462820		0,16	0	0	0	0	0	74100
25165216	ARANGO QUINTERO	LUZ MARY	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.514	23	0																								X	2020-06-01	2020-06-23					0			1626567		0,16	0	0	0	0	0	260300
25161701	ARCILA MARIN	DORA CRISTINA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	30	0																														0			3164533		0,16	0	0	0	0	0	506400
20781502	AYA VILLARRAGA	LUZ NELLY	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	30	0																														0			1983515		0,16	0	0	0	0	0	317400
25171062	BLANDON ARENAS	DIANA LUCERO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$3.820.307	30	0										X																				0			3820307		0,16	0	0	19200	19200	0	611300
10289070	CARDONA VARGAS	JESUS ORLANDO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	30	0																														0			5562310		0,16	0	0	27900	27900	0	890000
25158740	CORREA LONDOÑO	MARIA CENOBIA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$3.820.307	4	0															X															0			509374		0,16	0	0	2600	2600	0	81500



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 18257070
Fecha Pago Planilla: 2020-07-02

PAGADA

DATOS PLANILLA	
No. Planilla	18257070
Referencia de Pago (PIN)	
Fecha de pago	2020-07-02
Período pago de salud	2020-07
Período pago de pensión	2020-06
Estado Planilla	Pagada
Valor Total Cotización Obligatoria	$21.727.300
Interes de Mora Cotización Obligatoria	30
Total a Pagar Administradora	$21.727.300

DATOS ADMINISTRADORA	
Administradora	COLPENSIONES
NIT	900336004
Código	25-14
Núm Afiliados	34

DATOS EMPRESA	
Empresa aportante	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NIT	891480036
No. de Empleados	34
Clase Aportante	B
Dirección	CARRERA 14 CALLES 29Y30
Correo Electrónico	personal@hospisantarosadecabal.gov.co
Teléfono	3658888
Código Sucursal	1
Nombre Sucursal	ADMINISTRATIVO
Código Actividad Económica	8413

DETALLE POR AFILIADO

Datos del afiliado								Novedades																												Valor IBC		Liquidación de aportes						
No. ID	Apellidos	Nombres	Departamento	Municipio	Salario	Días	Actividad Económica	SALA INTEG	COLOMBIA MAYOR	EXT	ING	FECHA_ING	RET	FECHA_RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA_VSP	VTE	VST	SLN	SLN_FECHA_INICIO	SLN_FECHA_FIN	IGE	IGE_FECHA_INICIO	IGE_FECHA_FIN	LMA	LMA_FECHA_INICIO	LMA_FECHA_FIN	VAC	VAC_FECHA_INICIO	VAC_FECHA_FIN	AVP	VCT	VCT_FECHA_INICIO	VCT_FECHA_FIN	IRL	IRL_FECHA_INICIO	IRL_FECHA_FIN	IBC	Corrección	Tarifa	Aporte Vol.	Cot. Aporte Vol.	FSP Solid.	FSP Subsis.	Vr. No Retenido	Cotización
25158740	CORREA LONDOÑO	MARIA CENOBIA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$3.620.307	26	0																								X	2020-06-05	2020-06-30					0			3541446		0,16	0	0	17800	17800	0	566700
45823466	DUQUE CARDONA	JAVIR	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	30	0																																0			5562310		0,16	0	0	27900	27900	0	890000
24758237	GARCIA GOMEZ	FANNY	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$2.464.321	30	0																																0			2464321		0,16	0	0	0	0	0	394300
24576365	GARCIA PRIETO	ESPERANZA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$2.464.321	30	0																																0			2464321		0,16	0	0	0	0	0	394300
25160725	GARCIA RENDON	LUZ HEBY	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	30	0																																0			3019902		0,16	0	0	0	0	0	483200
18595980	GOMEZ	SAMUEL SILVERIO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.198.959	30	0																																0			5198959		0,16	0	0	26000	26000	0	831900
10101242	GOMEZ AVENDAÑO	REINEL	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$2.781.154	30	0																																0			2781154		0,16	0	0	0	0	0	445000
30321704	GONZALEZ ZULUAGA	ELSA PATRICIA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.883.213	30	0																X	2020-06-01	2020-06-30													0			5883213		0,12	0	0	0	0	0	706000



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 18257070
Fecha Pago Planilla: 2020-07-02

ASOPAGOS
PAGADA

DATOS PLANILLA	
No. Planilla	18257070
Referencia de Pago (PIN)	
Fecha de pago	2020-07-02
Período pago de salud	2020-07
Período pago de pensión	2020-06
Estado Planilla	Pagada
Valor Total Cotización Obligatoria	$21.727.300
Interes de Mora Cotización Obligatoria	$0
Total a Pagar Administradora	$21.727.300

DATOS ADMINISTRADORA	
Administradora	COLPENSIONES
NIT	900336004
Código	25-14
Núm Afiliados	34

DATOS EMPRESA	
Empresa aportante	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NIT	891480036
No. de Empleados	34
Clase Aportante	B
Dirección	CARRERA 14 CALLES 29Y30
Correo Electrónico	personal@hoepisantarosadecabal.gov.co
Telefono	3658888
Código Sucursal	1
Nombre Sucursal	ADMINISTRATIVO
Código Actividad Económica	8413

DETALLE POR AFILIADO

Datos del afiliado								Novedades																										Valor IBC		Liquidación de aportes						
No. ID	Apellidos	Nombres	Departamento	Municipio	Salario	Dias	Actividad Económica	SALA INTEG.	COMPENSACION	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA_VSP	VTE	VST	SLN	SLN_FECHA_INICIO	SLN_FECHA_FIN	IGE	IGE_FECHA_INICIO	IGE_FECHA_FIN	LMA	LMA_FECHA_INICIO	LMA_FECHA_FIN	VAC	VAC_FECHA_INICIO	VAC_FECHA_FIN	AVP	VCT	VCT_FECHA_INICIO	VCT_FECHA_FIN	IRL	IRL_FECHA_INICIO	IRL_FECHA_FIN	IBC	Corrección	Tarifa	Aporte Vol.	Cot. Aporte Vol.	FSP Solid.	FSP Subsis.	Vr. No Retenido	Cotización
87471420	GUERRERO SALAS	JAIRO ERASMO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	30	0																											0			7841697		0,16	0	0	39300	39300	0	1254700
43525069	IDARRAGA GIRALDO	YANETH	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	7	0										X																	0			462820		0,16	0	0	0	0	0	74100
43525069	IDARRAGA GIRALDO	YANETH	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	23	0																				X	2020-06-01	2020-06-23					0			1624347		0,16	0	0	0	0	0	259900
16360838	LEON GONZALEZ	CARLOS EMILIO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	30	0																											0			5562310		0,16	0	0	27900	27900	0	890000
25161782	MARTINEZ GAVIRIA	MARIA ALEYDA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.623.249	30	0																											0			1623249		0,16	0	0	0	0	0	259800
1093212685	MARTINEZ MORALES	LEIDY JHOANA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$3.820.307	30	0																											0			3820307		0,16	0	0	19200	19200	0	611300
4392021	MONSALVE BETANCUR	ROGELIO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	4	0										X																	0			741641		0,16	0	0	3800	3800	0	118700
4392021	MONSALVE BETANCUR	ROGELIO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	26	0																				X	2020-06-05	2020-06-30					0			5156293		0,16	0	0	25800	25800	0	825100



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 18257070
Fecha Pago Planilla: 2020-07-02

ASOPAGOS
PAGADA

DATOS PLANILLA	
No. Planilla	18257070
Referencia de Pago (PIN)	
Fecha de pago	2020-07-02
Período pago de salud	2020-07
Período pago de pensión	2020-06
Estado Planilla	Pagada
Valor Total Cotización Obligatoria	$21.727.300
Interes de Mora Cotización Obligatoria	$0
Total a Pagar Administradora	$21.727.300

DATOS ADMINISTRADORA	
Administradora	COLPENSIONES
NIT	900336004
Código	25-14
Núm Afiliados	34

DATOS EMPRESA	
Empresa aportante	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NIT	891480036
No. de Empleados	34
Clase Aportante	R
Dirección	CARRERA 14 CALLES 29Y30
Correo Electronico	personal@hospisantarosadecabal.gov.co
Teléfono	3658888
Código Sucursal	1
Nombre Sucursal	ADMINISTRATIVO
Código Actividad Económica	8413

DETALLE POR AFILIADO

Datos del afiliado									Novedades																											Valor IBC		Liquidación de aportes						
No. ID	Apellidos	Nombres	Departamento	Municipio	Salario	Días	Actividad Económica	SALA INTEG	COLOMBIANO	EXTRANJERO	LNG	FECHA_ING	RET	FECHA_RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA_VSP	VST	SLN	SLN_FECHA_INICIO	SLN_FECHA_FIN	IGE	IGE_FECHA_INICIO	IGE_FECHA_FIN	LMA	LMA_FECHA_INICIO	LMA_FECHA_FIN	VAC	VAC_FECHA_INICIO	VAC_FECHA_FIN	AVP	VCT	VCT_FECHA_INICIO	VCT_FECHA_FIN	IRL	IRL_FECHA_INICIO	IRL_FECHA_FIN	IBC	Corrección	Tarifa	Aporte Vol.	Cot. Aporte Vol.	FSP Solid.	FSP Subsis.	Vr. No Retenido	Cotización
33966347	MONTES AGUDELO	LINA MARCELA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	30	0																															0		1983518		0,16	0	0	0	0	0	317400
25165011	MONTES CORREA	CLARIVEL	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	30	0																															0		2776095		0,16	0	0	0	0	0	444200
18594540	MONTES RAMIREZ	CARLOS ALBERTO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.198.959	30	0			X	2020-06-01							X	2020-06-01																			0		5198959		0,16	0	0	26000	26000	0	831900
10932156 59	MONTOYA RIOS	MAIRA ALEJANDRA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	30	0																															0		1983515		0,16	0	0	0	0	0	317400
24511355	MORALES CARDONA	LUZ ENID DE JESUS	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	30	0																															0		3038910		0,16	0	0	0	0	0	486300
42076976	MUÑOZ SANCHEZ	LILIANA PATRICIA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$2.781.154	30	0																															0		2781154		0,16	0	0	0	0	0	445000
61146521	NARANJO VALENCIA	HENRY	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$2.464.321	30	0																															0		2464321		0,16	0	0	0	0	0	394300
30292207	OROZCO IDARRAGA	LUZ MERY	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$3.820.307	30	0																															0		3820307		0,16	0	0	19200	19200	0	611300



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 18257070
Fecha Pago Planilla: 2020-07-02

PAGADA

DATOS PLANILLA	
No. Planilla	18257070
Referencia de Pago (PIN)	
Fecha de pago	2020-07-02
Período pago de salud	2020-07
Período pago de pensión	2020-06
Estado Planilla	Pagada
Valor Total Cotización Obligatoria	$21.727.300
Interes de Mora Cotización Obligatoria	$0
Total a Pagar Administradora	$21.727.300

DATOS ADMINISTRADORA	
Administradora	COLPENSIONES
NIT	900336004
Código	25-14
Núm Afiliados	34

DATOS EMPRESA	
Empresa aportante	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NIT	891480036
No. de Empleados	34
Clase Aportante	B
Dirección	CARRERA 14 CALLES 29Y30
Correo Electrónico	personal@hospisantarosadecabal.gov.co
Teléfono	3658888
Código Sucursal	1
Nombre Sucursal	ADMINISTRATIVO
Código Actividad Económica	8413

DETALLE POR AFILIADO

Datos del afiliado								Novedades																														Valor IBC		Liquidación de aportes						
No. ID	Apellidos	Nombres	Departamento	Municipio	Salario	Dias	Actividad Económica	SALA INTEG	COLOMBIANO EXTERIOR	INGRESO	FECHA_ING	RET	FECHA_RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA_VSP	VTE	VST	SLN	SLN_FECHA_INICIO	SLN_FECHA_FIN	IGE	IGE_FECHA_INICIO	IGE_FECHA_FIN	LMA	LMA_FECHA_INICIO	LMA_FECHA_FIN	VAC	VAC_FECHA_INICIO	VAC_FECHA_FIN	AVP	VCT	VCT_FECHA_INICIO	VCT_FECHA_FIN	IRL	IRL_FECHA_INICIO	IRL_FECHA_FIN	IBC	Corrección	Tarifa	Aporte Vol.	Cot. Aporte Vol.	FSP Solid.	FSP Subsis.	Vr. No Retenido	Cotización
25158802	OSORIO LONDOÑO	MARIA NOHELIA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.515	30	0																														0		3083126		0,16	0	0	0	0	0	493400
42076202	OSPINA QUINTERO	MARTHA LIGIA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$3.101.074	30	0																														0		3101074		0,16	0	0	0	0	0	496200
1088248164	SALDARRIAGA ARIAS	FABIAN FELIPE	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	30	0																														0		8053761		0,16	0	0	40300	40300	0	1288700
18598253	VALENCIA GARCIA	MIGUEL DARIO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.883.213	30	0																														0		5883213		0,16	0	0	29500	29500	0	941400
25171930	VELASQUEZ VALENCIA	ALBA LORENA	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$1.983.514	30	0																														0		1983514		0,16	0	0	0	0	0	317400
45274374	ZAPATA BERMUDEZ	HERNAN ALBERTO	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	$5.562.310	30	0																														0		5562310		0,16	0	0	27900	27900	0	890000

GOBIERNO DE COLOMBIA

Estado de cuenta

Información consolidada del estado de cuentas, aportes, deudas y datos generales.

Los valores que se muestran en el Valor por pago faltante corresponden al saldo registrado el último día del mes anterior, donde se realizó la ejecución de la malla de actualización de la deuda, por lo tanto, las correcciones que usted realice sobre esta deuda se verán reflejadas en el mes siguiente.

Valor por diferencia en el

Pagos con error o extemporaneos

$ 9.369.500
valor

pagos con deuda
149

Valor por pago faltante

Valores obligatorios no pagados

$ 112.050
valor

periodos sin pago
1

Buscar

29°C
Mayorm. nublado

2:27 p. m.
4/08/2026

1. TÍTULO Y DATOS GENERALES	
DEMANDANTE	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL
APODERADO DEL DEMANDANTE	JENRY DE JESUS URIBE HOYOS
DEMANDADO	GOBERNACION DE RISARALDA
APODERADO DEMANDADO	VALENTINA TABARES TORO
AUTORIDAD A CARGO	JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO DE PEREIRA
RADICADO DEL PROCESO	66001333300420240022500
MEDIO DE CONTROL	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO (EJECUTIVO ADMINISTRATIVO)

En mi calidad de apoderado judicial de la E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl, presento al Comité de Conciliación el estudio técnico, jurídico de la demanda contenciosa administrativa interpuesta en contra de LA GOBERNACION DE RISARALDA, con el propósito de que el Comité analice los elementos materiales del litigio y adopte decisión respecto de la viabilidad de conciliación o la estrategia de defensa institucional.

2. LA DEMANDA

2.1. Hechos

La Gobernación de Risaralda, no reconoce la existencia de una obligación financiera derivada del pago de las mesadas pensionales asumidas por la ESE hospital San Vicente de Paul y correspondiente a las fechas comprendidas entre el 02 de agosto de 1977 hasta el 31 de diciembre de 1992, de la pensión del señor ELEZAR HENAO. La obligación de pago de la Gobernación de Risaralda a la ESE hospital se deriva del convenio de Concurrencia, suscrito por la ESE hospital con la Gobernación de Risaralda en el año 1998. El Convenio obliga al reconocimiento y pago por parte de la Gobernación de los pagos antes mencionados al señor Eleazar Henao, persona fallecida y sustituida pensionalmente por la señora María Bernarda Restrepo

A pesar de los cobros realizados oportunamente por la ESE y de la existencia de fallos del Tribunal de lo Contencioso Administrativo donde se ordena el pago de la Gobernación a otras ESE del Departamento por casos similares, la Gobernación se niega a realizar el pago y por el contrario, alega prescripción de la deuda, inexistencia de la obligación, pago total de la deuda; hecho este que demuestra la inexistencia de voluntad de conciliación alguna por parte de la Gobernación de Risaralda

2.2. Pretensiones

EW3

Primero que se libre mandamiento de pago en favor de la ESE, se reconozcan los intereses causados por la mora y se condene en costas

2.3. Pruebas

Resolución de reconocimiento de la pensión, registro de defunción, copia de la resolución de la sustitución pensional, copia de las cuentas de cobro enviadas a la Gobernación de Risaralda, copia de las respuestas de las cuentas de cobro enviadas por la Gobernación a la ESE
Y en lo referente a la contestación de la demanda, la Gobernación de Risaralda, niega la existencia de la obligación y alegan el pago total de la misma, pero no aportan los recibos de pago a la ESE, es decir carecen de la prueba del pago; por su parte la ESE carece de los recibos de dichos pagos asentados contablemente y mencionados por la Gobernación de Risaralda.

CADUCIDAD

La ESE hospital ha cumplido con los términos legales para el cobro y como lo determina el CPACA, dichos cobros se realizaron dentro del marco legal de un acuerdo de concurrencia y dentro de los términos que desvirtúan legalmente la existencia de la caducidad y prescripción de la obligación
Se trata de un proceso Ejecutivo Administrativo, cuyos términos de caducidad están determinados de cinco años tal como se determinan legalmente los términos de caducidad

3. ACTUACIONES

Radicación de la demanda: 31 de julio de 2024
Admisión de la demanda: 24 de febrero de 2025
Notificación de la demanda: 03 de marzo de 2025
Contestación de la demanda:07 de abril de 2025
Fecha Audiencia Inicial: 15 de septiembre de 2026

4. CONTESTACIÓN DE LA DEMADA

La Gobernación de Risaralda no reconoce la existencia de la obligación y considera que no es su deber legal pagar, pues alega que el pago ya se realizó y las excepciones propuestas fueron: Falta de legitimación en la causa por pasiva, excepción de prescripción, inexistencia de la obligación, excepción de pago total de la obligación, falta de causa para demandar,

5. CONSIDERACIONES DEL APODERADO

Problema jurídico:

Corresponde a la Gobernación de Risaralda cumplir con la obligación derivada del Convenio de Concurrencia ¿
Tiene la Gobernación de Risaralda la obligación de cumplir con dichos pagos
Se debe tener en cuenta el derecho fundamental a la igualdad en el presente caso

Tesis:

En resumen, La Gobernación de Risaralda tiene la obligación legal de cumplir con los mandatos legales derivados del Convenio de Concurrencia, concretamente en lo relacionado con el reembolso de los pagos de las mesadas pensionales realizadas por la ESE, entre los años 1977 a 1993, pues legalmente así lo determina el Convenio de Concurrencia al ordenar que dichos convenios, se harán cargo de las deudas que venían existiendo antes de que entraran en vigencia los Convenios de Concurrencia
Jurisprudencialmente me apoyo en la sentencia con radicado No 66001233300020180004600, del 31 de enero del 2020 con ponencia de la Doctora Dufay Carvajal Castañeda, Sala Segunda de Decisión del Tribunal de lo Contencioso Administrativo de Risaralda que determina la existencia de la figura de la Analogía para este caso en concreto, pues el Hospital San Jorge de Pereira en un caso similar obtuvo el reconocimiento y pago por parte de la Gobernación

Conclusión:

A la Gobernación no le asiste ni la razón en la contestación de la demanda, ni tampoco animo conciliatorio alguno. Por tal razón, se debió recurrir a que un Juez de la República dirimiera el presente conflicto legal

FORTALEZAS DE LA DEMANDA

Existencia del Convenio de Concurrencia, existencia de comunicados de cobros realizados a la Gobernación por parte de la ESE hospital, inexistencia de pruebas de pago por parte de la Gobernación de Risaralda, inexistencia de la prescripción y caducidad

Impacto procesal:

De resultar exitosa la gestión del accionante, generaría un precedente no solo para la ESE sino para las demás ESE que puedan tener iguales circunstancias y daría la seguridad a la ESE de que ante situaciones similares recurra a la Jurisdicción Contencioso Administrativa para recuperar sus derechos

8. ANALISIS PRELIMINAR PROBABILIDAD DE EXITO

Se trata de una discusión netamente jurídica y probatoria, donde se determina, la obligación de pago derivada del Convenio de Concurrencia y la falta de prueba del pago por parte de la Gobernación de Risaralda, dicha discusión debería resultar favorable a las pretensiones de la ESE hospital

CONCILIACIÓN

No existe ninguna posibilidad de conciliación por parte de la Gobernación. A mi manera de ver la Gobernación llevara este proceso hasta el final. De otro lado, la ESE hospital, esta presto a escuchar cualquier propuesta de conciliación por parte de la Gobernación, pero aclaro, no conocemos la primera conciliación emanada de un proceso como el que hoy nos ocupa

9. RECOMENDACIONES

Recomiendo seguir adelante con el desarrollo del proceso y para la próxima audiencia tener un informe contable total de los pagos realizados por la Gobernación y derivados del Convenio de Concurrencia para probar que dicho pago no existió
De igual manera recomiendo al Comité de Conciliación se escuche la declaración de la persona encargada de los asientos contables para que entere al Comité sin lugar a duda, que dichos pagos no reposan registrados en los libros contables de la ESE.
Recomiendo respetuosamente, que en el futuro el Comité de Conciliación se reúna y decida sobre el asunto de la conciliación antes de la presentación de la demanda; esto en razón a que los argumentos de la ESE hospital deben ser coherentes con sus actuaciones

Atentamente,

JENRY DEJESUS URIBE HOYOS
C.C. 15.920.955
T.P. 316881 C.S.J

SEDE ELECTRÓNICA DE LA JURISDICCIÓN DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE COLOMBIA SAMAI

Hola, N:0 Fecha: 2026-08-27T11:00

Radicado:

66001333300420240022500

Ponente:

Juzgado Administrativo de Pereira - JUZGADO 4 ADMINISTRATIVO ORAL DE PEREIRA

Clase: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO **Marco legal:** L1437-2080

Veces en la corporación: 1

Sala que conoce:

Administrativo

Sala que decide:

Administrativo

VIGENTE (SI)

Asunto | Sujetos | Gestionar documentos | Visualizar expediente | Acto demandado | Causales | Gastos | Candidato unificación | Gestión en otros despachos

Asunto

Radicado el:

31/07/2024 0:00:00

EV-3

Presenta demanda el:

31/07/2024

Fecha para sentencia:

dd/mm/aaaa

Sentencia:

SIN SENTENCIA

Asunto:

SJCV LUNES, 29 DE JULIO DE 2024 11:28 A. M. RECIBIDA POR CORREO ELECTRONICO PARA UNA NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO-

Despacho origen :

Juzgado Administrativo 004 Administrativo DE PEREIRA (RISARALDA)

Ciudad origen : PEREIRA (RISARALDA)-66001

Tipo de proceso:

ORDINARIO

Clase:

NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

Subclase:

SIN SUBCLASE DE PROCESO

Recurso:

SIN TIPO DE RECURSO

Naturaleza:

SIN NATURALEZA

Medida cautelar:

Ubicación:

Secretaria

Formato del expediente:

Físico ○ Hibrido por digitalizar
Hibrido escaneado ○ Electrónico

Etapa:

ASIGNAR ETAPA

← Regresar al historial

Historial de actuaciones judiciales

Buscar: Filtrar actuaciones Filtrar

Filtrar: ◉ Ver todo ○ Decisiones ○ Despacho ○ Secretaria ○ Notificaciones

☐ Ver más información de la anotación/detalle

☐ Ver todas las actuaciones

Limpiar filtros

Filtros avanzados

Exportar

Consulta de Actuación

Suspensión de términos **Consecutivo de la actuación: 19 REGISTRADA**

Tipo de actuación: Despacho Secretaria

Tipo de publicidad para la actuación

Los siguientes tipos de publicidad aplican para las actuaciones y sus documentos; sin embargo, a cada documento puede asignársele un tipo de publicidad diferente:

◉

PÚBLICA: Actuación visible para todos los usuarios; los documentos de esta actuación quedarán públicos cuando sean notificados y firmados según corresponda.

○ **RESERVADA:** Actuación y documentos solo visibles para el despacho judicial.

○

CLASIFICADA: Anotación y documentos solo visibles para el despacho, secretaría, sujetos procesales y apoderados autorizados.

Etapa procesal: ASIGNAR ETAPA

Fecha actuación:

18/08/2026

Anotación

Conforme al Acuerdo PCSJA26-12567 del 12 de agosto de 2026, se prorroga hasta el 11 de septiembre de 2026 la suspensión de términos para los procesos ordinarios. Anotación hecha por CETIC

Máximo 1000 caracteres.

Ubicación Secretaria **Folios** NA

Cuadernos NA

SAMAI | Powered by CETIC

¿Como nació SAMAI?

SAMAI surge de la necesidad de expandir e integrar los servicios de los sistemas empleados en la corporación. En un esfuerzo conjunto entre los magistrados de la corporación y la Oficina de Sistemas, se diseñó, desarrolló e implementó el sistema para la gestión judicial SAMAI, con altos componentes de seguridad, acorde a los estándares tecnológicos actuales, previa identificación de las necesidades de los usuarios, con el fin de proveer el medio que acercara la justicia al ciudadano.

SAMAI recibió la distinción de la "Mejor práctica judicial en materia de justicia" dentro de la "Gran Cumbre de la Justicia y la Novena Versión de los Premios Excelencia en la Justicia", organizada por la Corporación Excelencia en la Justicia (CEJ) realizada el 14 de diciembre de 2020.

Contacto soporte técnico

Calle 12 No. 7 - 65 Bogotá D.C. - Colombia
PBX (601) 350-6700
Soporte (601)565-8500 Ext 2400
cetic@consejodeestado.gov.co

Horarios de atención

Atención virtual
Vía web 24 horas

Atención presencial
Lunes a viernes
8:00 a.m. a 1:00 p.m.
2:00 p.m. a 5:00 p.m.

Links de interés

Correo Institucional
Directorio JCA
Deje sus comentarios
Judith - Mesa soporte

Rama Judicial de Colombia | © 2026 Copyright: Consejo de Estado | Hecho con ♥ por CETIC

SEDE ELECTRÓNICA DE LA JURISDICCIÓN DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE COLOMBIA SAMAI

Hola, N:0 Fecha: 2026-08-27T10:56

Radicado:

66001333300420240022500

Ponente:

Juzgado Administrativo de Pereira - JUZGADO 4 ADMINISTRATIVO ORAL DE PEREIRA

Clase: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO **Marco legal:** L1437-2080

Veces en la corporación: 1

Sala que conoce:

Administrativo

Sala que decide:

Administrativo

VIGENTE (SI)

Asunto | Sujetos | Visualizar expediente | Acto demandado | Causales | Gastos | Candidato unificación | Gestión en otros despachos

Asunto

Radicado el:

31/07/2024 0:00:00

CV-3

Presenta demanda el:

31/07/2024

Fecha para sentencia:

dd/mm/aaaa

Sentencia:

SIN SENTENCIA

Asunto:

SJCV LUNES, 29 DE JULIO DE 2024 11:28 A. M. RECIBIDA POR CORREO ELECTRONICO PARA UNA NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO-

Despacho origen :

Juzgado Administrativo 004 Administrativo DE PEREIRA (RISARALDA)

Ciudad origen : PEREIRA (RISARALDA)-66001

Tipo de proceso:

ORDINARIO

Clase:

NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

Subclase:

SIN SUBCLASE DE PROCESO

Recurso:

SIN TIPO DE RECURSO

Naturaleza:

SIN NATURALEZA

Medida cautelar:

Ubicación:

Secretaria

Formato del expediente:

Físico ○ Hibrido por digitalizar
Hibrido escaneado Electrónico

Etapa:

ASIGNAR ETAPA

Historial de actuaciones judiciales

Buscar: Filtrar actuaciones Filtrar

Filtrar: ◉ Ver todo ○ Decisiones ○ Despacho ○ Secretaria ○ Notificaciones

☐ Ver más información de la anotación/detalle

☐ Ver todas las actuaciones

Limpiar filtros

Filtros avanzados

Exportar

Total registros: 19 Pág. 2 de 2

Última Anterior Siguiente Primera Ir a Pág: 1 Ir

Ver	Fecha registro	Fecha actuación	Actuación	Anotación / detalle	Estado	Anexos	Índice
	18/08/2026 17:18:00	18/08/2026	Suspensión de términos	Conforme al Acuerdo PCSJA26-12567 del 12 de agosto... - Cuad.:NA	REGISTRADA	0	00019
	12/08/2026 1:33:55	12/08/2026	Constancia secretarial	Según Acuerdo PCSJA26-12564 de 2026, se suspenden ... - Cuad.:NA	REGISTRADA	0	00018

	28/07/2026 18:40:58	28/07/2026	Envió de notificación	MLM-Prueba correo envío Estado julio 28 de 2026	CLASIFICADA	1	00017
	27/07/2026 13:14:13	28/07/2026	Fijacion estado	MLM-	REGISTRADA	0	00016

SAMAI | Powered by CETIC

¿Como nació SAMAI?

SAMAI surge de la necesidad de expandir e integrar los servicios de los sistemas empleados en la corporación. En un esfuerzo conjunto entre los magistrados de la corporación y la Oficina de Sistemas, se diseñó, desarrolló e implementó el sistema para la gestión judicial SAMAI, con altos componentes de seguridad, acorde a los estándares tecnológicos actuales, previa identificación de las necesidades de los usuarios, con el fin de proveer el medio que acerca a la justicia al ciudadano.

SAMAI recibió la distinción de la "Mejor práctica judicial en materia de justicia", dentro de la "Gran Cumbre de la Justicia y la Novena Versión de los Premios Excelencia en la Justicia", organizada por la Corporación Excelencia en la Justicia (CEJ) realizada el 14 de diciembre de 2020.

Contacto soporte técnico

Calle 12 No. 7 - 65 Bogotá D.C. - Colombia
PBX (601) 350-6700
Soporte (601)565-8500 Ext 2400
cetic@consejodeestado.gov.co

Horarios de atención

Atención virtual
Vía web 24 horas

Atención presencial
Lunes a viernes
8:00 a.m. a 1:00 p.m.
2:00 p.m. a 5:00 p.m.

Links de interés

- Correo Institucional
- Directorio JCA
- Deje sus comentarios
- Judith - Mesa soporte

Rama Judicial de Colombia | © 2026 Copyright: Consejo de Estado | Hecho con ♥ por CETIC

Santa Rosa de Cabal, Risaralda 24 de agosto de 2026

Señores
EPS SOS
Gestión de Cartera
606 3400404 ext 6106
mpuentes@sos.com.co

Asunto: Respuesta Cartera Corriente julio 2026

Cordial saludo,

La E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Santa Rosa de Cabal con NIT 891.480.036 en atención a su comunicación relacionada con la presunta mora en el pago de aportes al Sistema Salud correspondiente a la vigencia 202607 anexa el soporte del pago correcto y oportuno a través de la planilla, razón por la cual se solicita la depuración del estado de cuenta por valor de $131.318.

Atentamente,

Atentamente,

JENRY DE JESUS URIBE HOYOS
Asesor Jurídico
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NIT. **891480036**

Proyectó: Luis Fernando Osorio Díaz
Asesor E.S.E. Hospital San Vicente de Paul

EV-3

Santa Rosa de Cabal, Risaralda 26 de agosto de 2026

Señores
EPS SOS
Gestión de Cartera
606 3400404 ext 6106
mpuentes@sos.com.co

Asunto: Respuesta Cartera Corriente agosto 2026

Cordial saludo,

La E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Santa Rosa de Cabal con NIT 891.480.036 en atención a su comunicación relacionada con la presunta mora en el pago de aportes al Sistema Salud correspondiente a la vigencia 202608 anexa el soporte del pago correcto y oportuno a través de la planilla, razón por la cual se solicita la depuración del estado de cuenta por valor de $131.318.

Atentamente,

Atentamente,

JENRY DE JESUS URIBE HOYOS
Asesor Jurídico
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NIT. **891480036**

Proyectó: Luis Fernando Osorio Díaz
Asesor E.S.E. Hospital San Vicente de Paul

EV-3

in:sent

Activo

1 de 4.265

RESPUESTA CARTERA CORRIENTE SOS 891480036 202608

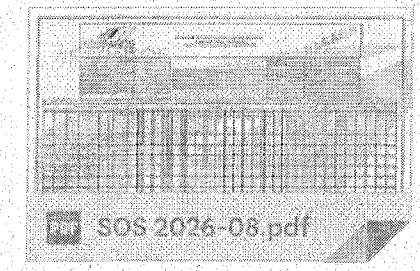
Juan Felipe Pinzon Daza <jfpinzond@unal.edu.co> 9:18 (hace 0 minutos)

para mpuentes

importantes

Desde la E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Santa Rosa de Cabal con NIt 891480036 anexamos el soporte de pago del periodo agosto de 2026 hacia la SOS y solicitamos a la EPS la depuración del estado decuenta

2 archivos adjuntos • Analizados por Gmail Añadirlo todo a Drive





Responder Reenviar Nuevo Compartir en chat

25°C Parc. soleado

9:18 a. m. 26/08/2026

EV-3

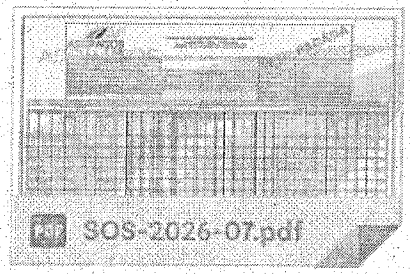
RESPUESTA CARTERA CORRIENTE ESE 891480036

Juan Felipe Pinzon Daza <jfpinzond@unal.edu.co> 9:06 (hace 0 minutos)

para mpuentes

Desde la E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Santa Rosa de Cabal con NIT 891480036 se solicita la depuración del estado de cuenta presentado por la EPS SOS con relación al periodo 2026-07. Se anexa planilla de pago.

2 archivos adjuntos • Analizados por Gmail ⓘ Añadirlo todo a Drive





Responder Reenviar Nuevo Compartir en chat

22°C Mayorm. soleado 9:07 a.m. 26/08/2026

E.S.E Hospital Vicente de Paúl
Santa Rosa de Cabal

Santa Rosa de Cabal, Risaralda 18 de agosto de 2026

Señores
COLMENA ARL
colmenaseguros@serviefectivo.com.co

Asunto: Respuesta Notificación Constitución en Mora 202605, independientes Riesgo I, II y III, contrato 1202357

Cordial saludo,

La E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Santa Rosa de Cabal con NIT 891.480.036 en atención a su comunicación relacionada con la presunta mora en el pago de aportes al Sistema de Riesgos Laborales correspondiente a la vigencia 202605, se solicita la verificación de registros de pago en base de datos, siempre que los contratistas relacionados en el documento de cuenta han presentando soportes de pago de planilla de seguridad social como requisito para garantizar el pago de los informes periódicos.

Atentamente,

JENRY DE JESUS URIBE HOYOS
Asesor Jurídico
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NIT. **891480036**

Proyectó: Luis Fernando Osorio Díaz
Asesor E.S.E. Hospital San Vicente de Paul

EV-3

mail.google.com/mail/u/0/#sent/KtbxLzFvQJtFVGgTvdJDTbZTphmrtJdCJq

zación Alcide... Adobe Acrobat Bases Estadísticas d... Todos los favoritos

Gmail in:sent Cambi...

1 de 178

Respuesta Notificación Constitución en Mora 202605, independientes Riesgo I, II y III, contrato 1202357

Juan Pinzon <jfpinzond92@gmail.com> 8:53 (hace 0 minutos)

para colmenaseguros

Cordial saludo, se solicita a la ARL Colmena la depuración del estado de cuenta a la E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Santa Rosa de Cabal con NIT 891480036 teniendo en cuenta que la E.S.E. está garantizando el debido proceso contractual al realizar los pagos de informes de actividades previa presentación de los soportes de pago de seguridad social

Un archivo adjunto • Analizados por Gmail Añadir a Drive

PDF

Responder Reenviar

Santa Rosa de Cabal, Risaralda 26 de agosto de 2026

Señores
COLMENA ARL
colmenaseguros@serviefectivo.com.co

Asunto: Respuesta Notificación Constitución en Mora 202606, independientes Riesgo I, II y III, contrato 1202357

Cordial saludo,

La E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Santa Rosa de Cabal con NIT 891.480.036 en atención a su comunicación relacionada con la presunta mora en el pago de aportes al Sistema de Riesgos Laborales correspondiente a la vigencia 202606, se solicita la verificación de registros de pago en base de datos, siempre que los contratistas relacionados en el documento de cuenta han presentando soportes de pago de planilla de seguridad social como requisito para garantizar el pago de los informes periódicos.

Atentamente,

JENRY DE JESUS URIBE HOYOS
Asesor Jurídico
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NIT. **891480036**

Proyectó: Luis Fernando Osorio Díaz
Asesor E.S.E. Hospital San Vicente de Paul

Respuesta Notificación Constitución en Mora 202606, independientes Riesgo I, II y III, contrato 1202357

Juan Pinzon <jfpinzond92@gmail.com>
para colmenaseguros

9:11 (hace 0 minutos)

Cordial saludo, se solicita a la ARL Colmena la depuración del estado de cuenta a la E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Santa Rosa de Cabal con NIT 891480036 teniendo en cuenta que la E.S.E. está garantizando el debido proceso contractual al realizar los pagos de informes de actividades previa presentación de los soportes de pago de seguridad social

Un archivo adjunto • Analizados por Gmail

Añadirlo todo a Drive

Responder Reenviar

22°C
Mayorm. soleado

9:11 a. m.
26/08/2026

Copia Recibido

E.S.E Hospital San Vicente de Paúl
NIT. 891.480.036-6

E.S.E Hospital Vicente de Paúl
Santa Rosa de Cabal

Santa Rosa de Cabal, 05 de agosto de 2026

Señores:
SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
GOBERNACION DE RISARALDA
Pereira

Asunto: Pago de mesadas pensionales

Cordial saludo,

JHON FREDY MONTOYA VELASQUEZ, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía Nro. 9763425, actuando en nombre y representación de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE SANTA ROSA DE CABAL**, nombrado mediante resolución No 637 del 22 de marzo de 2024 y acta de posesión Nro. 034 del 01 de abril de 2024, emanadas de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal; porr medio del presente escrito, solicito comedidamente se lleve a cabo el pago de las mesadas pensionales del señor Eleazar Henao para los periodos de febrero, marzo y abril de 2026, según oficio del 11 de mayo 2026; por valor de $5.252.715

Quedamos atentos a cualquier información

NOTIFICACIONES

Carrera 14 entre calles 19 y 30 del municipio de Santa Rosa de Cabal – Risaralda, o al correo electrónico personal@hospisantarosadecabal.gov.co, financiera@hospisantarosadecabal.gov.co, gerente@ hospisantarosadecabal.gov.co

Atentamente,

JHON FREDY MONTOYA VELASQUEZ
CC. NRO. 9763425 DE BELEN DE UMBRÍA
GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL

Proyectó: JENRY DE JESÚS URIBE HOYOS
ASESOR PENSIONES

EW 3

Copia Rectificada

E.S.E Hospital Vicente de Paul
Santa Rosa de Cabal
¡Te cuida!

Nit:891480036-6

Santa Rosa de Cabal, Agosto 04 de 2026

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Gobernación del Risaralda
Pereira

ASUNTO: Mesadas jubilado - Convenio de Concurrencia

Cordial saludo,

Por medio del presente solicitamos muy comedidamente, sean canceladas las nóminas de los periodos correspondientes a las mesadas de mayo, junio, prima junio y julio, del 2026, del jubilado Eleazar Henao según Convenio de Concurrencia 0858 del 30 de diciembre de 1998, cuyo valor total corresponde a la suma de Siete Millones Tres Mil Seiscientos Veinte Pesos Mcte. ($7.003.620), dinero que debe ser consignado en la cuenta corriente del Banco Davivienda N° 127569997894 a nombre de la ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL de Santa Rosa de Cabal, para lo cual enviamos las nóminas y certificado bancario con un total de 5 folios.

Cabe mencionar que el pensionado al cual se le paga la presente mesada está incluido en el Certificado de calidad de beneficiarios N° 9 al 17 de septiembre de 1997 de la dirección general de descentralización de desarrollo territorial del ministerio de salud, página 22. (dicho documento ya les ha sido enviado en cobros anteriores)

Atentamente,

JOHN FREDY MONTOYA VELASQUEZ
Gerente ESE

Proyectó: Jenry de J. Uribe Hoyos _ Contratista Asesor Pensiones

Santa Rosa de Cabal, 05 de agosto de 2026

Señores:
Administradora Colombiana de Pensiones
Colpensiones
Carrera 12 con calle 19 esquina
PAC PEREIRA

Asunto: Solicitud mesa de trabajo

Cordial saludo,

JHON FREDY MONTOYA VELASQUEZ, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía Nro. 9763425, actuando en nombre y representación de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE SANTA ROSA DE CABAL, nombrado mediante resolución No 637 del 22 de marzo de 2024 y acta de posesión Nro. 034 del 01 de abril de 2024, emanadas de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal; porr medio del presente escrito, solicito comedidamente se lleve a cabo mesa de trabajo, a fin de poder conciliar la presunta deuda real, por valor de $9.369.500 reflejada en el Portal del Aportante.

Es de aclarar que esta entidad ya aportó las evidencias respectivas y no ha sido descargada la deuda.

Quedamos atentos a cualquier información

Agradezco la atención

NOTIFICACIONES

Carrera 14 entre calles 19 y 30 del municipio de Santa Rosa de Cabal – Risaralda, o al correo electrónico personal@hospisantarosadecabal.gov.co, financiera@hospisantarosadecabal.gov.co, gerente@ hospisantarosadecabal.gov.co

EV-3

Atentamente,

JHON FREDY MONTOYA VELASQUEZ
CC. NRO. 9763425 DE BELEN DE UMBRÍA
GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL

Proyectó: JENRY DE JESUS URIBE HOYOS
ASESOR PENSIONES

Copia Recibido

E.S.E Hospital Vicente de Paúl
Santa Rosa de Cabal
¡Te cuida!

Nit:891480036-6

Santa Rosa de Cabal, 6 de julio de 2026

Recibido

señores
COLPENSIONES
CARRERA 12 CON CALLE 19 ESQUINA
PAC PEREIRA

ASUNTO: RESPUESTA A RADICADO N° 2026_8868664 fechado 27/05/2026

De manera atenta nos permitimos informarles que su oficio con RADICADO N° 2026_8868664 fechado 27/05/2026 recibido en días pasados en esta institución, sobre Cobro de bono pensional Tipo B, para emisión y pago y el Comprobante de Pago N° 04326000004028, adjunto, no es pertinente para esta entidad.

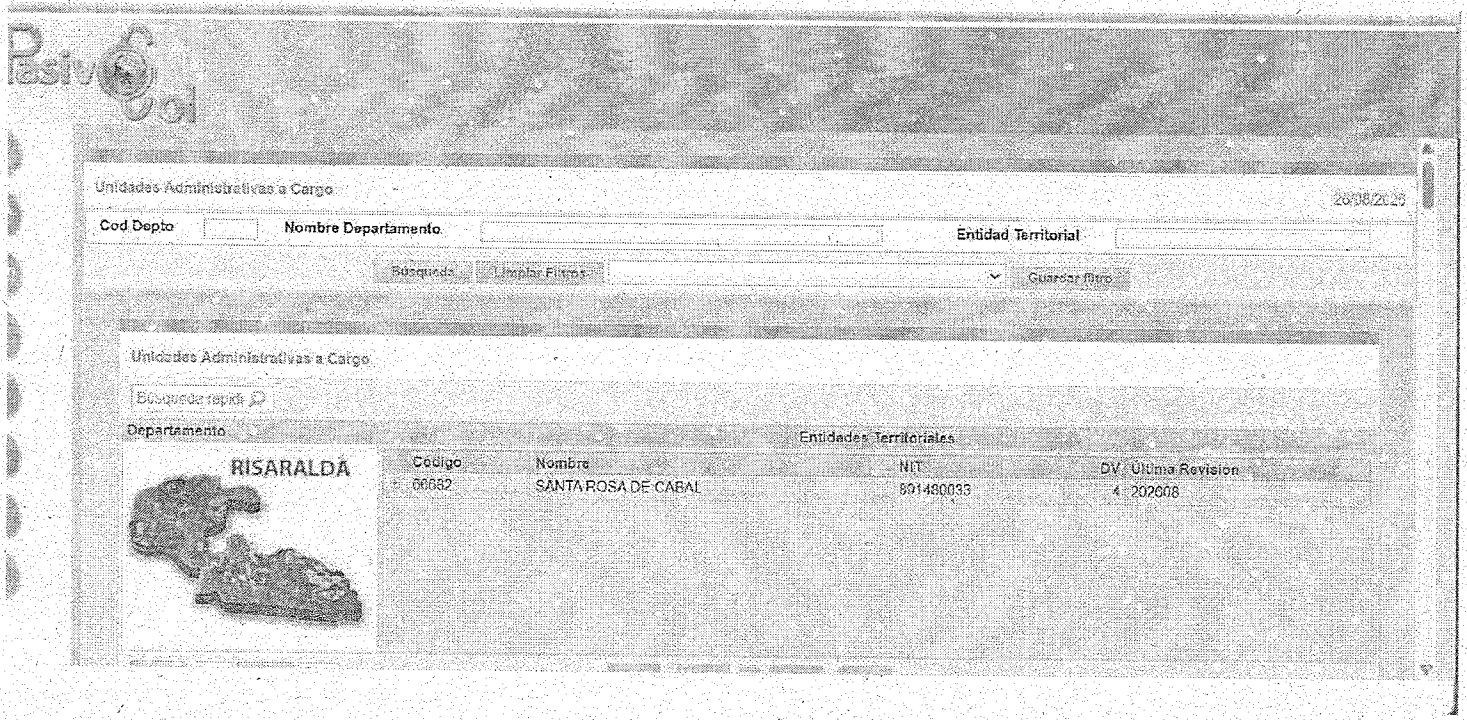
Después de revisar y buscar en los archivos de esta institución, no se encontraron registros o evidencias de historia laboral o nominas del señor LEONARDO AGUIRRE cc 4452513.
Sugerimos puedan consultar en la Secretaría de Salud Departamental de Risaralda en la Gobernación piso 5, debido a que ellos quedaron con el archivo del extinto Servicio Seccional de Salud de Risaralda quienes nombraban y posesionaban a todos los empleados públicos del Departamento, desde la fecha de su creación hasta finales de los noventas cuando se extinguió y además eran quienes enviaban al empleado a cualquier municipio de Risaralda y también los trasladaban de un hospital a otro. Además, en la historia laboral que integra la Resolucion N° SUB 112097 Radicado 2020_4799775 del 22-05-2020 que ustedes envían, se evidencia que trabajador estuvo vinculado a la ESE Hospital Santa Mónica de Dosquebradas.

Si de pronto tienen alguna evidencia de haber laborado en esta entidad, por favor enviarla.

Gracias por su atención

JOHN FREDY MONTOYA VELASQUEZ
Gerente ESE

Proyectó: JENRY DE J. URIBE HOYOS
Asesor pensiones y seguridad social


Pasivocol
Unidades Administrativas a Cargo
Cod Depto
Nombre Departamento
Entidad Territorial
Búsqueda
Limpiar Filtros
Guardar filtro
Unidades Administrativas a Cargo
Búsqueda rapida
Departamento
RISARALDA
Entidades Territoriales
Codigo
Nombre
NIT
DV
Ultima Revision
66682
SANTA ROSA DE CABAL
891480033
4
202606

EV-4

- Datos Representante Legal

Nombre Completo *
JOHN FREDY MONTOYA VELASQUEZ

Cargo *
Gerente

- Datos de contacto MHCP

Agente Regional
Marcela Gordillo Henao

Teléfono Agente Regional
313 499 5727

- Log de la Unidad

Fecha Primera Capacitación

Fecha Última Capacitación

Primer Envió al MHCP

Último Envió al MHCP
2026-04-23

Fecha Última Confirmación de la H.V.
11/06/2026 09:36:39

Usuario Última Confirmaci
personal@hospisantarosade

Confirmar Información

RUT de la entidad (Actualizado): RUT ACTUALIZADO DE LA ESE (Revisada GAI)
Autorización Usuarios Y Contactos: CARTA AUTORIZACION USUARIOS CON LOGOS (Aprobado AR - NO Require aprobación GAI)

– Datos Representante Legal

Nombre Completo *
JOHN FREDY MONTOYA VELASQUEZ

Cargo *
Gerente

– Datos de contacto MHCP

Agente Regional
Marcela Gordillo Henao

Teléfono Agente Regional
313 499 5727

– Log de la Unidad

Fecha Primera Capacitación

Fecha Última Capacitación

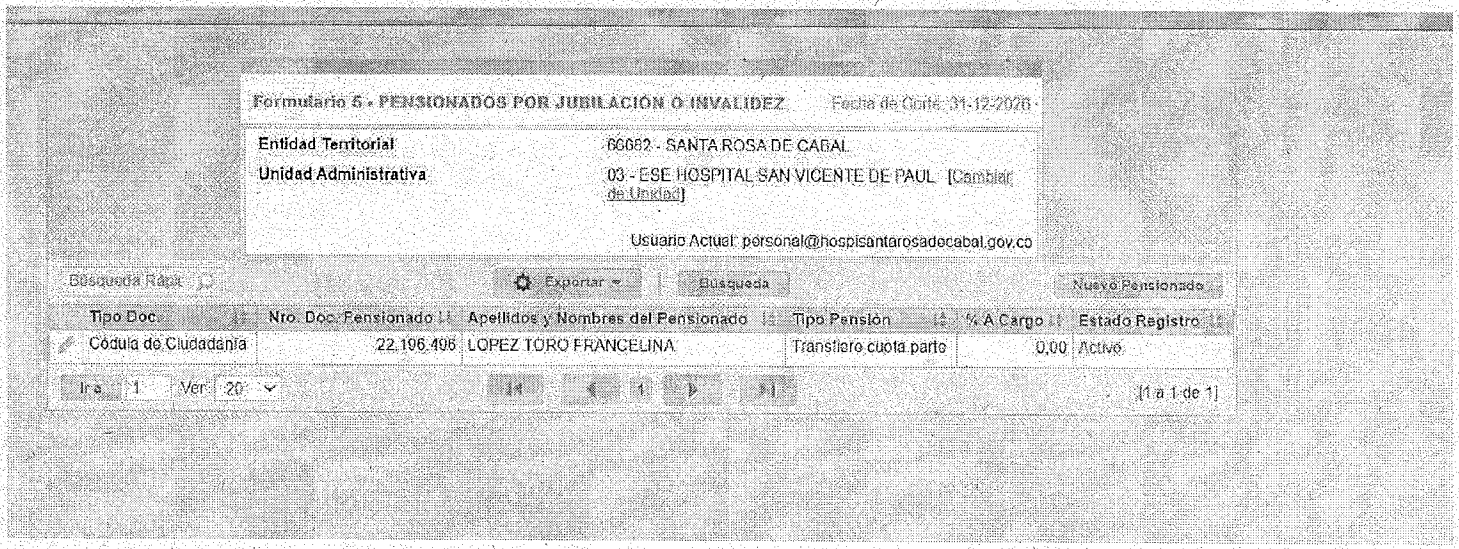
Primer Envió al MHCP

Último Envió al MHCP
2026-04-23

Fecha Última Confirmación de la H.V.
26/08/2026 08:32:24

Usuario Última Confirmación de la H.
personal@hospisantarosadecabal.gov.c

Confirmar Información



Formulario 5 - PENSIONADOS POR JUBILACIÓN O INVALIDEZ Fecha de Corte: 31-12-2020

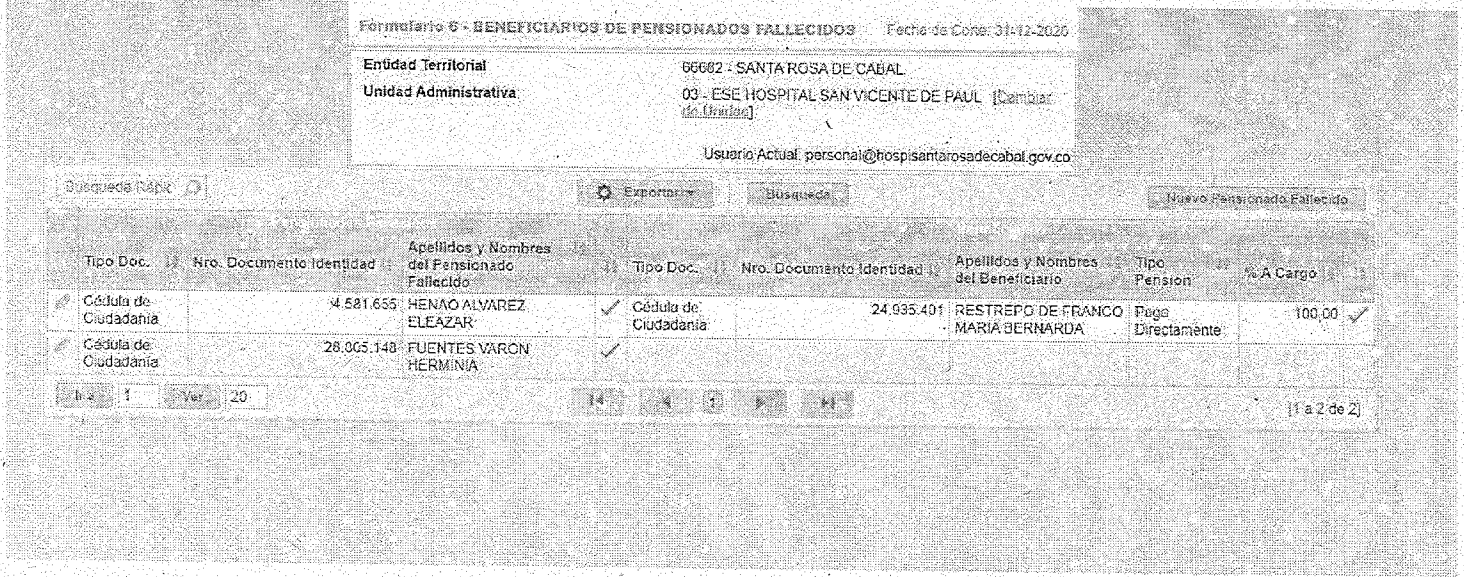
Entidad Territorial	66682 - SANTA ROSA DE CABAL
Unidad Administrativa	03 - ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL [Cambiar de Unidad]

Usuario Actual: personal@hospisantarosadecabal.gov.co

Búsqueda Rápida | Exportar | Busqueda | Nuevo Pensionado

Tipo Doc	Nro. Doc. Pensionado	Apellidos y Nombres del Pensionado	Tipo Pensión	% A Cargo	Estado Registro
Cédula de Ciudadanía	22.196.496	LOPEZ TORO FRANCELINA	Transfiere cuota parte	0,00	Activo

Ir a 1 Ver 20 | 1 | [1 a 1 de 1]



Formulario 6 - BENEFICIARIOS DE PENSIONADOS FALLECIDOS Fecha de Corte: 31-12-2020

Entidad Territorial: 66682 - SANTA ROSA DE CABAL

Unidad Administrativa: 03 - ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL [Cambiar de Unidad]

Usuario Actual: personal@hospisantarosadecabal.gov.co

Busqueda Rápida | Exportar | Búsqueda | Nuevo Pensionado Fallecido

Tipo Doc.	Nro. Documento Identidad	Apellidos y Nombres del Pensionado Fallecido	Tipo Doc.	Nro. Documento Identidad	Apellidos y Nombres del Beneficiario	Tipo Pension	% A Cargo
Cédula de Ciudadanía	4.581.655	HENAO ALVAREZ ELEAZAR	Cédula de Ciudadanía	24.935.401	RESTREPO DE FRANCO MARIA BERNARDA	Paga Directamente	100,00
Cédula de Ciudadanía	28.005.148	FUENTES VARON HERMINIA					

Ir a 1 Ver 20 | [1 a 2 de 2]

INFORME ACTUALIZACION DE REGISTROS PASIVOCOL Fecha de Corte: 31-12-2026

Entidad Territorial	66682 - SANTA ROSA DE CABAL
Unidad Administrativa	03 - ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL [Cambiar de Unidad]

Usuario Actual: personal@hospisantarosadecabal.gov.co

FORMULARIO	Nro Registros	Nro Registros Actualizados
F3-Empleados Activos	6	0
F4-Historia Laboral Empleado Activos	5	NO APLICA
F5-Pensionados por Unidad Administrativa	1	0
PF-Pensionados Fallecidos	2	NO APLICA
F6-Beneficiarios de pensión	1	0
Personal Retirado	234	NO APLICA
F9-A-Historia Laboral de los Retirados	44	NO APLICA
Registros a actualizar		8
Registros actualizados		8
% Avance de actualización		100.00%

Aceptar