LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL
NIT. 890.303.448-6

CERTIFICA QUE:

Yo, LUZ AIDA MONTES RIOS, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.862.020 y con tarjeta profesional No. 100572-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisora Fiscal de **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL**., identificado con NIT. 890.303.448-6, certifico que, al cierre del mes de septiembre de 2026, la empresa realizó el pago correspondiente al sistema de aportes de salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales exigidos por la ley.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Santiago de Cali, a los siete (07) días del mes de octubre de 2026, por solicitud de la entidad y con destino a **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL.**

LUZ AIDA MONTES RIOS
Revisor Fiscal
TP 100572-T
CER-5134-26
Por delegación de
KRESTON RM S.A.
Consultores, Auditores, Asesores
Kreston Colombia
Miembros de Kreston International Ltd.

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 890303448	6	E.S.E HOSPITAL GERIATRICO ANCIANATO SAN MIGUEL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	E.S.EHOSPITALGERIATRICOYANCIANTOSAN MIGUEL	Carrera 70 2 A 04	CALI-VALLE	3396137

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2026-09**	Periodo Salud	**2026-10**
Fecha límite de pago	**2026/10/13**	Fecha de pago	**2026/10/06**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$29,455,500**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$29,455,500**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9511126730**
Clave de pago	**717372022**
Banco	**BANCO POPULAR**

PLANILLA PAGADA

2026/10/06 11:19 AM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 890303448	6	E.S.E HOSPITAL GERIATRICO ANCIANATO SAN MIGUEL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	E.S.EHOSPITALGERIATRICOYANCIANTOSAN MIGUEL	Carrera 70 2 A 04	CALI-VALLE	3396137

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2026-09**	Periodo Salud	**2026-10**
Fecha límite de pago	**2026/10/13**	Fecha de pago	**2026/10/06**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$6,887,000**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$6,887,000**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9511126403**
Clave de pago	**717394609**
Banco	**BANCO POPULAR**

2026/10/06 11:23 AM