

	HOSPITAL “LA MISERICORDIA” E.S.E.		
	FORMATO OFICIOS		
VERSION:2	CODIGO: ID – FO - 01	FECHA ELABORACION: 01/11/2020	PÁGINA 1 de 1

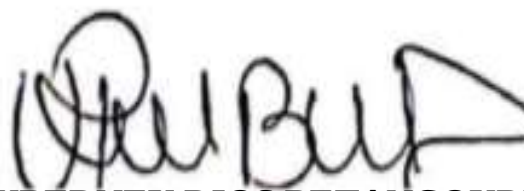
**EL SUSCRITO GERENTE DEL HOSPITAL LA
MISERICORDIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE SAN
ANTONIO TOLIMA**

CERTIFICA:

Que el Hospital La Misericordia Empresa Social del Estado de San Antonio Tolima, con Nit. 890.701.922-3 durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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 San Antonio Tolima, a los cuatro (04) días del mes de octubre del 2024.



UBERNEY RIOS BETANCOURTH
Representante legal
Gerente hospital La Misericordia

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.234.663**

PIÑA TORRES
APELLIDOS

EDINSON FABIAN
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-FEB-1994**

SAN ANTONIO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

22-FEB-2012 SAN ANTONIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2910600-00371487-M-1110234663-20120428 0029747016A 1 35600373

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 F 1 F A 9 9 5 8 2 0 E A A 9 B

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 **EDINSON FABIAN PIÑA TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110234663 de SAN ANTONIO (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 267832-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 14 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



267832-T

**EDINSON FABIAN
PIÑA TORRES**

C.C. 1110234663

RES. INSCRIPCION 336

DEL 19/02/2020

**CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION
SUPERIOR CUN**



288271

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

299006

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

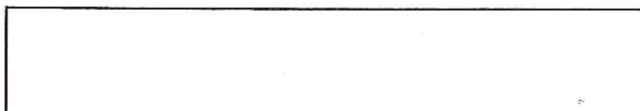
UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.234.663**

PIÑA TORRES

APELLIDOS

EDINSON FABIAN

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-FEB-1994**

SAN ANTONIO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

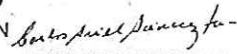
1.77
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

22-FEB-2012 SAN ANTONIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2910600-00371487-M-1110234663-20120428

0029747016A 1

35600373

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACIÓN:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-05-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-08
FECHA DE PAGO:	2024-05-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29826841
TOTAL COTIZANTES:	15
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29826841
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	4	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 1.770.400	\$ 1.771.900
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 1.405.900	\$ 1.407.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 1.981.900	\$ 1.983.500
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 740.900	\$ 741.500
Subtotal Salud		4	15	\$ 0	\$ 0	\$ 4.900	\$ 5.899.100	\$ 5.904.000
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ 1.500	\$ 1.618.700	\$ 1.620.200
230301	800224808	PORVENIR	6	\$ 35.500	\$ 35.500	\$ 2.800	\$ 3.171.500	\$ 3.174.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 2.887.900	\$ 2.890.300
Subtotal Pensión		3	15	\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 6.700	\$ 7.678.100	\$ 7.684.800
14-11	890903790	ARL SURA	15	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 837.200	\$ 837.900
Subtotal ARL		1	15	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 837.200	\$ 837.900
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	15	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 1.773.900	\$ 1.775.400
Subtotal CCF		1	15	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 1.773.900	\$ 1.775.400
PASENA	899999034	SENA	14	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 887.300	\$ 888.100
PAICBF	899999239	ICBF	14	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 1.330.500	\$ 1.331.600
Total a pagar				\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 15.700	\$ 18.406.100	\$ 18.421.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

11/06/2024

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACIÓN:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-09
FECHA DE PAGO:	2024-05-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29826841
TOTAL COTIZANTES:	15
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29826841
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	4	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 1.770.400	\$ 1.771.900
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 1.405.900	\$ 1.407.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 1.981.900	\$ 1.983.500
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 740.900	\$ 741.500
Subtotal Salud		4	15	\$ 0	\$ 0	\$ 4.900	\$ 5.899.100	\$ 5.904.000
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ 1.500	\$ 1.618.700	\$ 1.620.200
230301	800224808	PORVENIR	6	\$ 35.500	\$ 35.500	\$ 2.800	\$ 3.171.500	\$ 3.174.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 2.887.900	\$ 2.890.300
Subtotal Pensión		3	15	\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 6.700	\$ 7.678.100	\$ 7.684.800
14-11	890903790	ARL SURA	15	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 837.200	\$ 837.900
Subtotal ARL		1	15	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 837.200	\$ 837.900
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	15	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 1.773.900	\$ 1.775.400
Subtotal CCF		1	15	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 1.773.900	\$ 1.775.400
PASENA	899999034	SENA	14	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 887.300	\$ 888.100
PAICBF	899999239	ICBF	14	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 1.330.500	\$ 1.331.600
Total a pagar				\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 15.700	\$ 18.406.100	\$ 18.421.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

11/06/2024

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACIÓN:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-11
FECHA DE PAGO:	2024-06-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	30099637
TOTAL COTIZANTES:	14
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30099637
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.740.800	\$ 1.740.800
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.405.900	\$ 1.405.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.981.900	\$ 1.981.900
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 740.900	\$ 740.900
Subtotal Salud		4	14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.869.500	\$ 5.869.500
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ 0	\$ 1.618.700	\$ 1.618.700
230301	800224808	PORVENIR	6	\$ 35.500	\$ 35.500	\$ 0	\$ 3.171.500	\$ 3.171.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.850.100	\$ 2.850.100
Subtotal Pensión		3	14	\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 0	\$ 7.640.300	\$ 7.640.300
14-11	890903790	ARL SURA	14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 831.400	\$ 831.400
Subtotal ARL		1	14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 831.400	\$ 831.400
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.764.400	\$ 1.764.400
Subtotal CCF		1	14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.764.400	\$ 1.764.400
PASENA	899999034	SENA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 882.500	\$ 882.500
PAICBF	899999239	ICBF	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.323.400	\$ 1.323.400
Total a pagar				\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 0	\$ 18.311.500	\$ 18.311.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

08/07/2024

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACIÓN:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-09
FECHA DE PAGO:	2024-07-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	30400654
TOTAL COTIZANTES:	15
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30400654
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400	\$ 1.740.800	\$ 1.742.200
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 1.405.900	\$ 1.407.000
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 576.700	\$ 577.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 1.641.000	\$ 1.642.300
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 740.900	\$ 741.500
Subtotal Salud		5	15	\$ 0	\$ 0	\$ 4.900	\$ 6.105.300	\$ 6.110.200
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ 1.400	\$ 1.618.700	\$ 1.620.100
230301	800224808	PORVENIR	7	\$ 35.500	\$ 35.500	\$ 3.100	\$ 3.909.700	\$ 3.912.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	6	\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 2.413.700	\$ 2.415.600
Subtotal Pensión		3	15	\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 6.400	\$ 7.942.100	\$ 7.948.500
14-11	890903790	ARL SURA	15	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 947.200	\$ 948.000
Subtotal ARL		1	15	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 947.200	\$ 948.000
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	15	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 1.954.600	\$ 1.956.100
Subtotal CCF		1	15	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 1.954.600	\$ 1.956.100
PASENA	899999034	SENA	15	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 977.600	\$ 978.400
PAICBF	899999239	ICBF	15	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 1.466.100	\$ 1.467.300
Total a pagar				\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 15.600	\$ 19.392.900	\$ 19.408.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

08/08/2024

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACIÓN:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-11-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-12
FECHA DE PAGO:	2024-09-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	31003412
TOTAL COTIZANTES:	13
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31003412
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	\$ 0	\$ 0	\$ 5.400	\$ 1.220.700	\$ 1.226.100
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 6.200	\$ 1.405.900	\$ 1.412.100
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 2.600	\$ 576.700	\$ 579.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	\$ 0	\$ 0	\$ 7.200	\$ 1.623.600	\$ 1.630.800
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 3.300	\$ 740.900	\$ 744.200
Subtotal Salud		5	13	\$ 0	\$ 0	\$ 24.700	\$ 5.567.800	\$ 5.592.500
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ 7.300	\$ 1.618.700	\$ 1.626.000
230301	800224808	PORVENIR	7	\$ 35.500	\$ 35.500	\$ 17.300	\$ 3.909.700	\$ 3.927.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	\$ 0	\$ 0	\$ 7.600	\$ 1.725.700	\$ 1.733.300
Subtotal Pensión		3	13	\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 32.200	\$ 7.254.100	\$ 7.286.300
14-11	890903790	ARL SURA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 3.800	\$ 842.400	\$ 846.200
Subtotal ARL		1	13	\$ 0	\$ 0	\$ 3.800	\$ 842.400	\$ 846.200
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 7.900	\$ 1.782.500	\$ 1.790.400
Subtotal CCF		1	13	\$ 0	\$ 0	\$ 7.900	\$ 1.782.500	\$ 1.790.400
PASENA	899999034	SENA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 4.000	\$ 891.500	\$ 895.500
PAICBF	899999239	ICBF	13	\$ 0	\$ 0	\$ 5.900	\$ 1.337.000	\$ 1.342.900
Total a pagar				\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 78.500	\$ 17.675.300	\$ 17.753.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

07/10/2024

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACIÓN:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-11-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-08
FECHA DE PAGO:	2024-10-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31257179
TOTAL COTIZANTES:	13
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31257179
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 1.220.700	\$ 1.221.600
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 1.405.900	\$ 1.407.000
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 576.700	\$ 577.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 1.623.600	\$ 1.624.800
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 770.900	\$ 771.500
Subtotal Salud		5	13	\$ 0	\$ 0	\$ 4.300	\$ 5.597.800	\$ 5.602.100
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ 1.400	\$ 1.618.700	\$ 1.620.100
230301	800224808	PORVENIR	7	\$ 35.500	\$ 35.500	\$ 3.000	\$ 3.909.700	\$ 3.912.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 1.764.100	\$ 1.765.400
Subtotal Pensión		3	13	\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 5.700	\$ 7.292.500	\$ 7.298.200
14-11	890903790	ARL SURA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 788.600	\$ 789.200
Subtotal ARL		1	13	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 788.600	\$ 789.200
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 1.694.100	\$ 1.695.400
Subtotal CCF		1	13	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 1.694.100	\$ 1.695.400
PASENA	899999034	SENA	12	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 847.300	\$ 848.000
PAICBF	899999239	ICBF	12	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.270.700	\$ 1.271.700
Total a pagar				\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 13.600	\$ 17.491.000	\$ 17.504.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

08/11/2024

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACIÓN:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-11-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-08
FECHA DE PAGO:	2024-11-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31529367
TOTAL COTIZANTES:	13
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31529367
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.220.700	\$ 1.220.700
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.405.900	\$ 1.405.900
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.700	\$ 576.700
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.623.600	\$ 1.623.600
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 755.900	\$ 755.900
Subtotal Salud		5	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.582.800	\$ 5.582.800
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ 0	\$ 1.618.700	\$ 1.618.700
230301	800224808	PORVENIR	7	\$ 35.500	\$ 35.500	\$ 0	\$ 3.909.700	\$ 3.909.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.745.000	\$ 1.745.000
Subtotal Pensión		3	13	\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 0	\$ 7.273.400	\$ 7.273.400
14-11	890903790	ARL SURA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 815.500	\$ 815.500
Subtotal ARL		1	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 815.500	\$ 815.500
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.787.300	\$ 1.787.300
Subtotal CCF		1	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.787.300	\$ 1.787.300
PASENA	899999034	SENA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 893.900	\$ 893.900
PAICBF	899999239	ICBF	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.340.700	\$ 1.340.700
Total a pagar				\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 0	\$ 17.693.600	\$ 17.693.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

06/12/2024