CERTIFICADO DEL MES DE MAYO DEL 2020

Que el Hospital Departamental de Granada ESE a la fecha 30 de **ABRIL** de 2020 se encuentra a **PAZ y SALVO** por concepto de pago de aportes parafiscales y aportes al sistema de seguridad (EPS, AFP y ARL) de los funcionarios que laboran en la institución.

Relacionando a continuación la fecha de pago y el valor pagado:

CONCEPTO	MES AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
Parafiscales	Abril de 2020	05 de Mayo de 2020	$6.363.200
Salud	Mayo de 2020	05 de Mayo de 2020	$6.953.000
Pensión	Abril de 2020	05 de Mayo de 2020	$9.270.700
TOTAL			**$22.586.900**

La presente certificación se expide a los dos (06) días del mes de Mayo del 2020.

JHOVANY PEREZ GOMEZ
REVISOR FISCAL
T.P. 72.188-T

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 800037021	7	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE	B	0	tesoreria@hospitalgranada.gov.co	50-313	3202717969

NUMERO PLANILLA	17727675		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	17727675		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2020-05-07	0	$0	$ 22.586.900

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	8	$ 6.544.800
COLFONDOS	1	$ 555.200
PORVENIR	2	$ 1.237.700
PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$ 933.000
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	1	$ 510.500
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	4	$ 3.332.600
MEDIMAS EPS S.A.S.	4	$ 1.772.100
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	3	$ 1.337.800
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	12	$ 1.355.400
Caja de Compensacion Familiar Regional del Meta COFREM	12	$ 2.225.300
SENA	12	$ 1.113.000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	12	$ 1.669.500
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 800037021	7	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	B	0	CALLE 15 ENTRE KRAS 2 Y 4 Villa Olimpica	50-313	6587800

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2020-04	2020-05	800037021	17727675	E	17727675	2020-05-05	BANCO DE BOGOTA	0	$ 22.586.900

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4				12	$9.270.700	$0	$0	$0	$9.270.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	8	$6.544.800	$0	$0	$0	$6.544.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	$933.000	$0	$0	$0	$933.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	$1.237.700	$0	$0	$0	$1.237.700
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	$555.200	$0	$0	$0	$555.200
EPS(Administradoras: 4				12	$6.953.000	$0	$0	$0	$6.953.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	$510.500	$0	$0	$0	$510.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	$3.332.600	$0	$0	$0	$3.332.600
MEDIMAS EPS	EPS044	901097473	5	4	$1.772.100	$0	$0	$0	$1.772.100
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	$1.337.800	$0	$0	$0	$1.337.800
ARL(Administradoras: 1				12	$1.355.400	$0	$0	$0	$1.355.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	12	$1.355.400	$0	$0	$0	$1.355.400
CCF(Administradoras: 1				12	$2.225.300	$0	$0	$0	$2.225.300
COFREM	CCF34	892000146	3	12	$2.225.300	$0	$0	$0	$2.225.300
SENA(Administradoras: 1				12	$1.113.000	$0	$0	$0	$1.113.000
SENA	PASENA	899999034	1	12	$1.113.000	$0	$0	$0	$1.113.000
ICBF(Administradoras: 1				12	$1.669.500	$0	$0	$0	$1.669.500
ICBF	PAICBF	899999239	2	12	$1.669.500	$0	$0	$0	$1.669.500
TOTAL					$22.586.900	$0	$0	$0	$22.586.900

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-800037021 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2020-04	25-14	900336004	COLPENSIONES	8	0	6.544.800	0	6.544.800
Período salud:	2020-05	230201	800229739	PROTECCION	1	0	933.000	0	933.000
Planilla Nro.:	17727675 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	2	0	1.237.700	0	1.237.700
Clase de aportante:	B	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	555.200	0	555.200
Fecha transacción:	2020-05-05	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	510.500	0	510.500
Banco:	BANCO DE BOGOTA	EPS005	800251440	SANITAS	4	0	3.332.600	0	3.332.600
Transacción:	617004762	EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	4	0	1.772.100	0	1.772.100
		EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	0	1.337.800	0	1.337.800
		14-23	860011153	POSITIVA	12	0	1.355.400	0	1.355.400
		CCF34	892000146	COFREM	12	0	2.225.300	0	2.225.300
		PASENA	899999034	SENA	12	0	1.113.000	0	1.113.000
		PAICBF	899999239	ICBF	12	0	1.669.500	0	1.669.500
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 22.586.900

PAGADO

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



72188-T

JHOVANY
PEREZ GOMEZ
C.C. 86008191
RESOLUCION INSCRIPCION 55
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

FECHA 11/05/2000

Presidente

80503

FIRMA DEL TITULAR

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

86008191

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86.008.191

PEREZ GOMEZ

APELLIDOS

JHOVANY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1974

MESETAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

15-ENE-1993 GRANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200500-00142241-M-0086008191-20081224 0008715926A 1 9923821981

Certificado No:

21FEFF0506 1B446D

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 **JHOVANY PEREZ GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86008191 de GRANADA (META) Y Tarjeta Profesional No 72188-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 29 días del mes de Febrero de 2020 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

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA FONDOS ESPECIALES Identificada con NIT 8000370217 vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de CC Cuentas comerciales Nro. 364354431 desde el 07 de Julio de 1995 este producto se encuentra ACTIVA.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 10 de Abril del 2020, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



Olga Yanira Otalora Guerrero
Gerencia de Soluciones para el Cliente

Elaboro **KATERIN BELTRAN**
Expediente (13028509)