GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**ACTA DE LIQUIDACION**	Código: FO-M7-P6-017 Versión: 1 Fecha de aprobación: 01-02-2021

INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	☐	NÚMERO:	**4600013852**			
CONVENIO	X	FECHA DE SUSCRIPCION:	11/08/2022			
MODALIDAD DE SELECCIÓN:			Convenio Interadministrativo de Asociación Ley 489			
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			13647			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:			23/08/2022			
OBJETO: Financiar los gastos de operación de LA E.S.E. Hospital PEDRO CLAVER AGUIRRE de TOLEDO destinados a la prestación de servicios de salud, de acuerdo con lo establecido en numeral 52.2 del artículo 52 de la Ley 715 de 2001, modificado por el artículo 235 de la Ley 1955 de 2019						
ORGANISMO CONTRATANTE / ASOCIADA:			DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA			
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE			
		NIT	800.139.704-7			
VALOR [$]:		INICIAL:	**CIENTO OCHENTA MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/L ($180.638.896). (IVA Excluido)**			
		ADICIONES:	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**	
				N/A	N/A	
		TOTAL:	**CIENTO OCHENTA MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/L ($180.638.896). (IVA Excluido)**			
REGISTRO PRESUPUESTAL		NUMERO:	4500057081			
		FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):	22/07/2022			
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:			N/A			
PLAZO:		INICIAL	Cinco (5) meses contados a partir de la firma del acta de inicio, sin superar el 31 de diciembre de 2022			
			FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACION**		
			23/08/2022	31/12/2022		
		PRORROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**	
				N/A	N/A	
HISTORICO DE SUSPENSIONES:			**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**	
				N/A	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN			31/12/2022			
TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS			N/A			

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:	LUZ STELLA FRANCO GAVIRIA

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE LIQUIDACION	Código: FO-M7-P6-017
		Versión: 1
		Fecha de aprobación: 01-02-2021

	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N/A

% DE EJECUCION FISICA	100%
% DE EJECUCION DE RECURSOS	100%

Entre los suscritos a saber, **LIGIA AMPARO TORRES ACEVEDO**, mayor y vecina de esta ciudad, *identificada con la cédula de ciudadanía número 43.517.714, en su calidad de* **SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA** del Departamento de Antioquia, facultada por el Decreto de Delegación No. 2021070000528 del 01 de febrero del 2021 y actuando en representación del Departamento de Antioquia, de una parte y que en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, y de otra parte, **LEDIS JOHANA LOPEZ CARDONA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.017.144.099 de *Medellín, actuando en su condición de* representante legal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE,** con NIT 800.139.704-7; quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA/ ASOCIADO**, hemos acordado celebrar la presente acta, con el fin de liquidar el contrato/ convenio de la referencia, previas las siguientes:

CONSIDERACIONES

I. ASPECTOS GENERALES:

Que entre el departamento de Antioquia y la Empresa Social del Estado Pedro Claver Aguirre del municipio de Toledo, se celebró el convenio No.4600013852, cuyo objeto es Financiar los gastos de operación de LA ESE E.S.E. HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE DE TOLEDO destinados a la prestación de servicios de salud, de acuerdo con lo establecido en numeral 52.2 del artículo 52 de la Ley 715 de 2001, modificado por el artículo 235 de la Ley 1955 de 2019 y cuya fecha de terminación fue el 31/12/2022.

II. ASPECTOS TÉCNICOS

1. Re-evaluación de los proveedores:

Que las actividades objeto del contrato/convenio fueron ejecutadas según lo establecido en las normas, especificaciones técnicas y condiciones contractuales pactadas, y *fueron recibidas a entera* satisfacción, según consta en los documentos que reposan en el expediente del contrato/convenio.

Esta re-evaluación de los proveedores se hace con fundamento en el Numeral 8.4 de ISO 9001 – 2015.

2. Cantidad de bienes, obras y/o servicios ejecutados.

Según la propuesta de Plan de Inversión presentada por la ESE, manteniendo los ítems propuestos inicialmente y dando cumplimiento al objeto contractual, se presenta relación de ejecución de los recursos del 100% con sus respectivos soportes, los cuales reposan en el expediente del presente convenio, como anexo de cada uno de los cinco informes de supervisión.

DESCRIPCIÓN DEL COMPONENTE DE INVERSIÓN	VALOR ASIGNADO AL COMPONENTE	FECHA PROYECTADA DE INVERSIÓN
Aporte al pago de la seguridad social del talento humano que presta servicios laborales a la ESE Pedro Claver Aguirre del municipio de Toledo	$180.638.896	De agosto a diciembre de 2022
TOTAL DE LA INVERSIÓN	**$180.638.896**	

3. Que se aportan por el Contratista/Asociado los documentos y entregables que evidencian el logro del alcance del objeto del contrato/convenio relacionados a continuación:

- Comprobantes de Egresos
- Comprobantes de pago

4. Que el estado final de las actividades del contrato/convenio se describen en el Informe de seguimiento a la contratación estatal N°05 de fecha 06/12/2022 que se adjunta el cual contiene las respectivas fuentes de verificación.

5. Que el Contratista/Asociado aportó el Manual de Salud y Seguridad en el Trabajo - SGSST que tiene implementado y el contrato/convenio operó de acuerdo con los lineamientos establecidos en dicho manual.

III. **ASPECTOS FINANCIEROS:**

1. Que la E.S.E. Hospital Pedro Claver Aguirre Yepes del municipio de Toledo, tiene la cuenta oficial No. 64200000526 denominada: cuenta de ahorros, con Bancolombia, para el correcto manejo de los recursos del contrato/Convenio No. 4600013852 de 2022 y garantizar así la ejecución del alcance del objeto del contrato/convenio.

2. Que durante la ejecución del contrato/convenio se generaron los siguientes pagos/desembolsos por parte del Departamento de Antioquia:

PAGO/DESEMBOLSO No.	COMPROBANTE DE EGRESO		VALOR ($)
	No.	Fecha	
1	4300116499	26/08/2022	108,919,172
2	4300116859	23/09/2022	17,929,931
3	4300117234	25/10/2022	17,929,931
4	4300117545	21/11/2022	17,929,931
5	4300117765	07/12/2022	17,929,931
VALOR TOTAL			**180.638.896**

3. Que, de acuerdo con lo anterior, el resumen del balance es el siguiente:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO	
CONCEPTO	**VALOR ($)**
Valor inicial del contrato/convenio	**$180.638.896**
Valor aportes iniciales de cada asociado	N/A
Valor adiciones	N/A
Valor total del contrato/convenio	**$180.638.896**
Valor pagado a la fecha	**$180.638.896**
Valor que falta por pagar/desembolsar	N/A
Valor no ejecutado	N/A
Valor a reintegrar (si aplica)	N/A
Rendimientos financieros (si aplica)	**$37.445.34**

4. Que los saldos no ejecutados corresponden a: N/A

Los recursos no ejecutados y los rendimientos financieros que genere la cuenta donde están depositados los dineros deben reintegrarse a la Tesorería General del Departamento de Antioquia o a quien corresponda, de acuerdo a las directrices que imparta la Secretaría de Hacienda del Departamento de Antioquia en el Instructivo Tributario para los Procesos Contractuales vigente.

5. Que la Dirección Administrativa y Financiera de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, mediante oficio del 17 de febrero de 2023, indicó el estado de la cuenta del convenio, donde se evidencia que el Departamento de Antioquia no tiene obligaciones pendientes en los conceptos: cuentas por cobrar, cuentas por pagar o anticipos.

6. Que, de acuerdo con lo anterior, el alcance del objeto del contrato/convenio fue la siguiente:

% DE EJECUCION FISICA	100%
% DE EJECUCION DE RECURSOS	100%

IV. ASPECTOS JURÍDICOS:

1. Que el Contratista/Asociado aportó los documentos de encontrarse a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales durante la ejecución del contrato, los cuales se anexan.

2. Que a la fecha las partes manifiestan que no se encuentran incursos en conflictos de interés, inhabilitadas o con incompatibilidad sobreviniente para la suscripción de la presente acta de liquidación.

3. Anexos:

- Informe No.5 de seguimiento a la Contratación Estatal (final)
- Certificado de la cuenta bancaria de ahorros, en la cual se realizó la transferencia de los recursos de subsidio a la oferta y donde consta la devolución de los rendimientos financieros.
- Certificado de estar a paz y salvo con los aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, Caja de Compensación Familiar, ICBF y Sena.
- Certificado bancario de transferencia rendimientos financieros por $37.445.34 cuenta No. 00000220191105535 de la Gobernación de Antioquia.
- Decreto de nombramiento de la gerente actual. No.011 de 03 de febrero de 2023.

En virtud de lo anterior, las partes,

ACUERDAN:

1. Dar por liquidado el Contrato/convenio No. 4600013852 al que se refiere el presente documento.

2. Quedar a paz y salvo por todo concepto en todas las obligaciones originadas en el presente convenio.

3. La presente acta de liquidación para todos los efectos legales, es una obligación clara, expresa y exigible y presta merito ejecutivo.

Para constancia se firma a los 14 ABR 2023

LIGIA AMPARO TORRES ACEVEDO
SECRETARIA DE SECCIONAL DE SALUD
CONTRATANTE/ASOCIADO

Ledis Johana López Cardona.

LEDIS JOHANA LOPEZ CARDONA
Representante Legal
CONTRATISTA/ASOCIADO

Elaborado por:

LUZ STELLA FRANCO GAVIRIA
Profesional Universitario
Supervisor / interventor

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Medellín, 17 de febrero de 2023

Señora:
LUZ ESTELLA FRANCO GAVIRIA
Profesional Universitario
Supervisor

Asunto: Certificado Estado de Cuenta

Una vez revisado el estado de cuenta en el Sistema de Información Financiera –SAP del siguiente contrato:

Contrato	Contratista	NIT
4600013852	E.S.E HOSPITAL PEDRO CLAVER DE TOLE	800.139.704-7

Se evidencia lo siguiente en las transacciones ZMMPUR006 (Estado de Contratos) y ZMMPUR025 (Estado de Cuentas de Contratos) del contrato relacionado anteriormente:

DOC. COMPRAS	CONTRATO MARCO	FACTURA	DOC. PAGO	DOC. CONTABLE	FECHA DOC. PAGO.	VLR BRUTO X DOC CONTABLE	VLR NETO X DOC CONTABLE	DEDUC X DOC CONTABLE	CENTRO
4500057081	4600013852	INF. SEG. 1	4300116499	3000228665	26/08/2022	108.919.172,00	108.919.172,00	0,00	DSSA
					26/08/2022	108.919.172,00	108.919.172,00	0,00	
4500057081	4600013852	INF. SEG. 2	4300116859	3000229633	23/09/2022	17.929.931,00	17.929.931,00	0,00	DSSA
					23/09/2022	17.929.931,00	17.929.931,00	0,00	
4500057081	4600013852	INF. SEG. 3	4300117234	3000230440	25/10/2022	17.929.931,00	17.929.931,00	0,00	DSSA
					25/10/2022	17.929.931,00	17.929.931,00	0,00	
4500057081	4600013852	INF. SEG. 4	4300117545	3000231377	21/11/2022	17.929.931,00	17.929.931,00	0,00	DSSA
					21/11/2022	17.929.931,00	17.929.931,00	0,00	
4500057081	4600013852	INF. SEG. 5	4300117765	3000232548	7/12/2022	17.929.931,00	17.929.931,00	0,00	DSSA
					7/12/2022	17.929.931,00	17.929.931,00	0,00	
						180.638.896,00	180.638.896,00	0,00	

MPATINOE

El presente certificado de estado de cuenta se expide sin perjuicio de la responsabilidad del Supervisor y/o Interventor en:

1. Determinar en el acta de liquidación del convenio o contrato, sí el contratista o convenido debe reintegrar recursos no ejecutados y/o rendimientos financieros generados a favor del Departamento de Antioquia.
2. Informar a la Dirección de Contabilidad que el acta de liquidación se encuentra en el servidor para consulta, con el fin de proceder a los registros contables y financieros correspondientes a su proceso.
3. Verificar el estado presupuestal del contrato o convenio y su adecuada ejecución.

No.contrato/Referencia	Documento compras	Facturas(DOC.)	Vlr.E/M incluido IVA	Saldo Ped.MM	Saldo.Ped.PPTO	NIT	Centro
4600013852	4500057081	107.579.587	107.579.587	0	0	8001397047	DSSA
4600013852	4500057081	17.929.931	17.929.931	0	0	8001397047	DSSA
4600013852	4500057081	17.929.931	17.929.931	0	0	8001397047	DSSA
4600013852	4500057081	1.339.585	1.339.585	0	0	8001397047	DSSA
4600013852	4500057081	17.929.931	17.929.931	0	0	8001397047	DSSA
4600013852	4500057081	17.929.931	17.929.931	0	0	8001397047	DSSA
4600013852	4500057081	180.638.896	180.638.896	0	0		
4600013852		180.638.896	180.638.896	0	0		
		180.638.896	180.638.896	0	0		

Se expide la presente certificación para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

MARIA LILIANA PATIÑO ECHEVERRY
Profesional Especializada – Contabilidad
SSSA

MPATINOE

ARUS

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-03-06, 09:32:47 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2023
Empresa	ESE HOSPITAL PEDRO CLAVEL AGUIRRE TOLEDO
NIT	NI 800139704
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	61786037
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1954398168
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 20.297.700
Estado de la Transacción	*Aprobada*
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	8	$ 3.685.300	$ 18.000
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 292.000	$ 1.500
N900336004	25-14	COLPENSIONES	8	$ 3.626.700	$ 17.800
N800227940	231001	COLFONDOS	2	$ 551.200	$ 2.700
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	4	$ 969.100	$ 4.700
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 224.200	$ 1.100
N900226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	1	$ 744.400	$ 3.700
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS (SAVIA SALUD)	2	$ 342.200	$ 1.700
N800088702	EPS010	EPS SURA	11	$ 4.008.300	$ 19.400
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	19	$ 1.226.300	$ 6.000
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	19	$ 2.012.600	$ 9.800
N899999034	PASENA	SENA	19	$ 1.006.700	$ 4.900
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	19	$ 1.510.000	$ 7.400
		SubTotales:		$ 20.199.000	$ 99.700
		Total a Pagar:			$ 20.297.700

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

LFRANCOGA

2023 01 12 **37,445.**

**PPNA SECRETARIA DE SALUD DE ANTIOQUIA
TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L.

E.S.E. HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES Nit: 800.139.704-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 1171	Fecha:	Ene.12/2023

Proveedor: PPNA SECRETARIA DE SALUD DE ANTIOQUIA — Nit/CC: 890.905.286

Vr Pagado: 37,445.

Cta. Banco: 07 -64200000526 — Cheque:

Vr Cheque: 37,445.

Vr Letras: TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L.

Observaciones: PAGO INTERESES

VALORES

Vr. Bruto:	37,445.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	0.	Vr.Retefiva:	0.
	0.		0.
	0.		0
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	37,445.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
EG 202202	37,445.34	2023/01/12			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 98 02			37,445.34
2 3 01 01 01	890,900,286		37,445.33

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
		Total:	0.00

Preparado Revisado Aprobado Contabilizado

PPNA SECRETARIA DE SALUD DE ANTIOQUIA
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:BIBI Imprimo: BIBI
Fecha Sistema:14/02/2023
Hora:14:57:53

E.S.E HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES

PROCESO FINANCIERA

ORDEN DE PAGO DEFINITIVA

Código Serie: 113-3.11
Versión: 01

ORDEN DE PAGO DEFINITIVA: 1171 FECHA DE REGISTRO: **Ene.12/2023**

BENEFICIARIO: PPNA SECRETARIA DE SALUD DE ANTIOQU NIT: 890.900.286-0
POR CONCEPTO DE: PAGO INTERESES

TIPO DOC.: OP NOMBRE DOCUMENTO: ORDEN DE PAGO NUMERO: 1171

	37,445.34				
					37,445.34

IMPUTACION CONTABLE

24010101	BIENES Y SERVICIOS		37,445.34
58909001	OTROS GASTOS DIVERSOS	37,445.34	

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Elaboro Por BIBIANA YANE	Revisado por:
Aprobado por:	Ordenador del gasto:

Bancolombia

Empresa: ESE HOSP PEDRO CLAVE
NIT: 800139704
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: pagointereses1
Secuencia: 0
Número de cuenta a debitar: 64200000526

Fecha: 19-01-2023 **Hora:** 15:28:57
Fecha de Generación: 19-01-2023

Fecha de envio del pago: 12-01-2023
Fecha para Procesar el pago: 12-01-2023

Impreso por: HJV17hjv

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $37,445.34	**Valor Registros Procesados:** $37,445.34	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000220191105535	Ahorros	800900286	SECRET DE SALUD Y	37,445.34	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-01-2023

E.S.E. HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEP

TOLEDO-ANTIOQUIA

NIT: 800.139.704 - 7

OBLIGACION PRESUPUESTAL No.

FACTURA OTROS CONCEPTOS SIN PPTO No. FO 202202 Fecha: Ene.12/2023

Señor(es): **PPNA SECRETARIA DE SALUD DE ANTIOQUIA**

Nit: **890.900.286-0** Valor: **37,445.34**

Dirección: **Calle 428 Número 52- 106 Centro Administrativo La Al, 05001**

Concepto: **PAGO INTERESES**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	37,445.34	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Estampilla:		Vr. Dscto.Gravado:	
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:	37,445.34
Son: TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOSCON 34/100 M/L.#			

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	Bienes y Servicios		37,445.34
58909001	Otros gastos diversos	37,445.34	

Elaborado Por Autorizado Revisado

Toledo, 24 de febrero de 2023

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores:
A QUIEN PUEDA INTERESAR

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 en concordancia con el Art.23 de la Ley 1150 de 2007, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO:

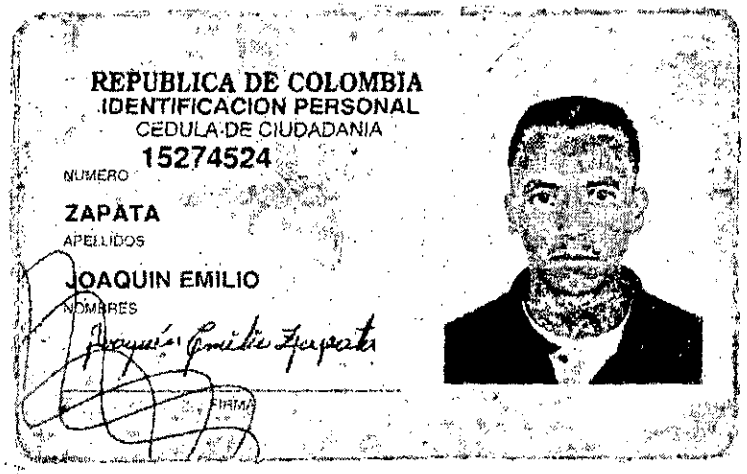
E.S.E Hospital Pedro Claver Aguirre Yepes del Municipio de Toledo con NIT: 800.139.704 -7

Durante el último mes de enero de 2023 ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones y Riesgos Laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Cordialmente,

JOAQUÍN EMILIO ZAPATA
TP 154307-T
Contador Público

LFRANCOGA

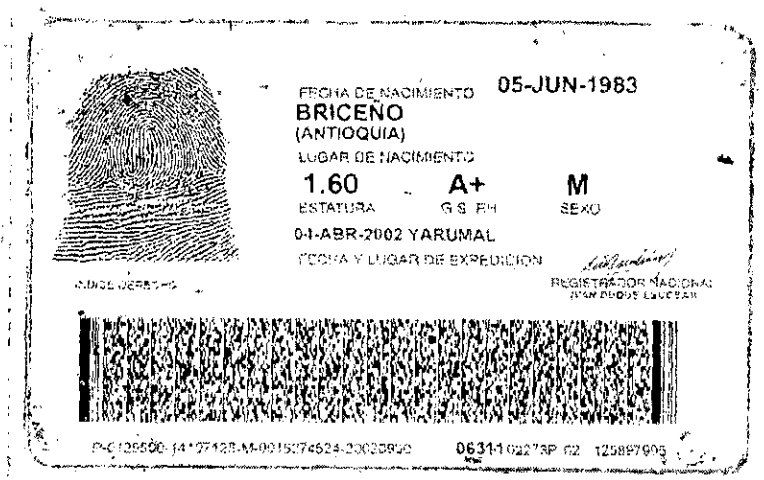


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
15274524
NUMERO

ZAPATA
APELLIDOS

JOAQUIN EMILIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1983
BRICEÑO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-ABR-2002 YARUMAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

154307-T



JOAQUIN EMILIO
ZAPATA
C.C. 15274624
RESOLUCION INSCRIPCION 313 FECHA 21/10/2010
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 164756

Válido Únicamente
Para: A QUIEN PUEDA INTERESAR
Trámite: CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
PARAFISCALES DE LA E.S.E HOSPITAL PEDRO CLAVER
AGUIRRE YEPES
Fecha: 09 FEBRERO DE 2022
Firma:

FIRMA DEL TITULAR 79682

Esta tarjeta es el unico 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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BEB0474007E98EBD

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 **JOAQUIN EMILIO ZAPATA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 15274524 de YARUMAL (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 154307-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 30 días del mes de Marzo de 2023 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

LFRANCOGA