HOSPITAL SAN ANTONIO ESE
AMBALEMA TOLIMA
890.702.408-3

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO DEL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E DEL MUNICIPIO DE AMBALEMA-TOLIMA

CERTIFICA:

Que, EL HOSPITAL SAN ANTONIO DE AMBALEMA E.SE. Con NIT: 890.702.408-3, ha pagado aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, parafiscales al SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar durante los últimos seis (6) meses hasta el período de cotización correspondiente a la fecha.

La presente certificación se expide en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, en Ibagué el veintiocho (28) del mes de octubre de 2024.

Juan Diego Robles Sánchez
Asesor Contable
C.C.1.110.577.337
TP. 282590-T

PLANILLA NRO. 31227769 Tipo E 2024 09

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
NI	890702408	HOSPITAL SAN ANTONIO ESE	ÚNICO	01	01	2024-09	2024-10	31227769		PÚBLICA	B	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CARRERA 5 NO 2 89 BARRIO CAMPO ALEGRE	AMBALEMA	30	TOLIMA	73	2856656	0	GERENCIA.HOSPITALESESANANTONIO@GMAIL.COM	8610	31348787	9	2024-10-08	2024-10-03

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS037	900156264	3181200	0	0	0	0	0	3181200	5	11400	0	3192600	0	0	0	0	3192600	7
EPS002	800130907	519800	0	0	0	0	0	519800	5	1900	0	521700	0	0	0	0	521700	1
EPS005	800251440	218100	0	0	0	0	0	218100	5	800	0	218900	0	0	0	0	218900	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230301	800224808	1035900	0	0	0	5	3800	0	1039700	2
230201	800229739	1248400	0	0	39100	5	4500	200	1331500	1
25-14	900336004	2731900	0	0	0	5	9800	0	2741700	6

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	810600	0	0	0	810600	5	2900	813500	0	0	8135	813500

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	5	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	5	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF48	800211025	1254400	5	4500	1258900	9

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
940900	5	3400	944300	9

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
627400	5	2300	629700	9

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	3
SALUD	3
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	5112900
SALUD	3933200
RIESGOS LABORALES	813500
CAJAS COMPENSACIÓN	1258900
SENA	629700
ICBF	944300
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	12692500