



HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E
MUNICIPIO DE SUAREZ TOLIMA
NIT. 809005452-3



LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA

CERTIFICA

Que el Hospital Santa Rosa de Lima ESE, se encuentra al día durante los últimos 6 meses en el pago de los aportes a la seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales a que está obligada por concepto de la nómina de personal de planta.

La presente se expide a solicitud del Hospital Santa Rosa de Lima ESE, a los cinco (05) día del mes de diciembre de 2024.

CLAUDIA MARGOTH GUERRERO FLORIAN
Contadora Publica
T.P 212803-T

"SU SALUD ES NUESTRO COMPROMISO"

CARRERA 3 N 2- 08 / Parque Principal – Teléfono 3202505387

Código IPS 737700042301

ese@hospitalsantarosadelimasuareztolima.gov.co

SUAREZ TOLIMA

2024-2028

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65795943**

GUERRERO FLORIAN
APELLIDOS

CLAUDIA MARGOTH
NOMBRES

Claudia M. Guerrero

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-AGO-1983**

ARMERO (GUAYABAL)
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

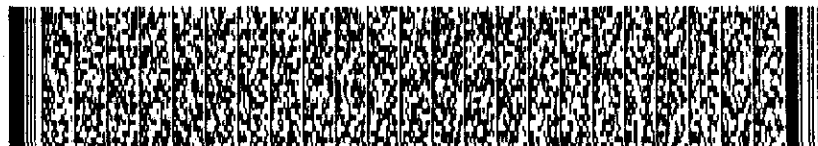
1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

13-SEP-2001 MARIQUITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-2907600-63097891-F-0065795943-20011123

03807 01326A 02 119809443

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

212803-T

CLAUDIA MARGOT
GUERRERO FLORIAN
C.C. 65795943

RESOLUCION INSCRIPCION 12
UNIVERSIDAD CUN



FECHA 29/01/2016

DIRECTOR GENERAL

A stylized, dark ink signature of Oscar Eduardo Fuentes Peña, written over a horizontal line.

OSCAR EDUARDO FUENTES PENA

225381

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

F C 7 B 0 B 1 6 3 E 7 4 3 3 9 2

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 **CLAUDIA MARGOTH GUERRERO FLORIAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65795943 de MARIQUITA (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 212803-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 6 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA
IDENTIFICACIÓN:	NI-809005452
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-10-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-11
FECHA DE PAGO:	2024-10-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31280984
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31280984
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.331.600	\$ 2.331.600
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.600	\$ 499.600
Subtotal Salud		2	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.831.200	\$ 2.831.200
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 580.500	\$ 580.500
230301	800224808	PORVENIR	2	\$ 29.100	\$ 29.100	\$ 0	\$ 1.386.700	\$ 1.386.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.714.900	\$ 1.714.900
Subtotal Pensión		3	6	\$ 29.100	\$ 29.100	\$ 0	\$ 3.682.100	\$ 3.682.100
14-23	860011153	POSITIVA	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 551.900	\$ 551.900
Subtotal ARL		1	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 551.900	\$ 551.900
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 906.200	\$ 906.200
Subtotal CCF		1	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 906.200	\$ 906.200
PASENA	899999034	SENA	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 453.200	\$ 453.200
PAICBF	899999239	ICBF	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 679.600	\$ 679.600
Total a pagar				\$ 29.100	\$ 29.100	\$ 0	\$ 9.104.200	\$ 9.104.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

15/11/2024