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

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	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-SEP-2001 MARIQUITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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 MARGOTH
GUERRERO FLORIAN
C.C. 65795943
RESOLUCION INSCRIPCION 12 FECHA 29/01/2016
UNIVERSIDAD CUN

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 225381

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FC7BDB1639E743992

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 * * *

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