LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL Y LA ASESORA CONTABLE DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO - HUILA

CERTIFICAN:

Que la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER, identificado con NIT. 813.002.497-5 ha efectuado de manera unificada el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales correspondientes a las nóminas de administración encontrándose A PAZ Y SALVO hasta el mes de **JULIO** 2024, por todo concepto relacionado con, salud, pensión y riesgos profesionales; con el pago de sus obligaciones parafiscales para con: la Caja de Compensación Familiar (CCF), el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y pagos laborales.

La presente certificación se expide para dar cumplimiento a los artículos 50 de la Ley 789 de 2002, 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Acevedo – Huila, al primer (01) días del mes de agosto de 2024.

Atentamente,

KAROL XIMENA CARVAJAL Q.
Representante Legal
C.C 26.437.398

LAURA CATALINA DIAZ CL.
Asesor Contable
TP 179897-T

Proyecto: Alba Luz Alvira H.

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL Y LA ASESORA CONTABLE DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO - HUILA

CERTIFICAN:

Que la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER, identificado con NIT. 813.002.497-5 ha efectuado de manera unificada el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales correspondientes a las nóminas de administración encontrándose A PAZ Y SALVO hasta el mes de **AGOSTO** 2024, por todo concepto relacionado con, salud, pensión y riesgos profesionales; con el pago de sus obligaciones parafiscales para con: la Caja de Compensación Familiar (CCF), el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y pagos laborales.

La presente certificación se expide para dar cumplimiento a los artículos 50 de la Ley 789 de 2002, 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Acevedo – Huila, a los cuatro (04) días del mes de septiembre de 2024.

Atentamente,

KAROL XIMENA CARVAJAL Q.
Representante Legal
C.C 26.437.398

LAURA CATALINA DIAZ CL.
Asesor Contable
TP 179897-T

Proyecto: Alba Luz Alvira H.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

166E5967A53B8275

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 **LAURA CATALINA DIAZ CLAROS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 55197275 de TIMANA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 179897-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ************************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios
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

Laura Catalina Díaz Claros
Contador Público









LAURA CATALINA DIAZ CLAROS
Contadora Pública
CC. 55.197.275 de Timaná
T.P 179.897-T

Calle 8 No. 4-34 Timaná Huila
Calle 4A No. 4A-132 Villa Andaki, Vda el Viso Elías Huila
Celular 312 4479336
Email. Lcatalina.diaz@gmail.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER
IDENTIFICACIÓN:	NI-813002497
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-26
FECHA DE PAGO:	2024-08-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30748758
TOTAL COTIZANTES:	23
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30748758
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.000	$ 621.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.474.900	$ 8.474.900
Subtotal Salud		2	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.095.900	$ 9.095.900
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.300	$ 320.300
230301	800224808	PORVENIR	7	$ 44.000	$ 44.000	$ 0	$ 4.012.900	$ 4.012.900
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 827.300	$ 827.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	14	$ 33.500	$ 33.500	$ 0	$ 6.636.800	$ 6.636.800
Subtotal Pensión		4	23	$ 77.500	$ 77.500	$ 0	$ 11.797.300	$ 11.797.300
14-23	860011153	POSITIVA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.773.300	$ 1.773.300
Subtotal ARL		1	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.773.300	$ 1.773.300
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.485.800	$ 3.485.800
Subtotal CCF		1	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.485.800	$ 3.485.800
PASENA	899999034	SENA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.743.800	$ 1.743.800
PAICBF	899999239	ICBF	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.614.800	$ 2.614.800
		Total a pagar		$ 77.500	$ 77.500	$ 0	$ 30.510.900	$ 30.510.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/09/2024

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER **Identificación:** NI-813002497 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-12-04 **Fecha limite de pago:** 2024-09-23 **Fecha de pago:** 2024-09-17 **Pagada por:** BANCOLOMBIA **Período pensión:** 2024-08 **Período salud:** 2024-09 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** E **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 31041456	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$0	$0	$0	$307.500	$307.500	☐
230301	800224808	PORVENIR	7	$44.000	$44.000	$0	$4.012.900	$4.012.900	☐
231001	800227940	COLFONDOS	1	$0	$0	$0	$827.300	$827.300	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	14	$33.500	$33.500	$0	$6.630.900	$6.630.900	☐
Subtotal Pensión		4	23	$77.500	$77.500	$0	$11.778.600	$11.778.600	
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	2	$0	$0	$0	$621.000	$621.000	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	21	$0	$0	$0	$8.460.100	$8.460.100	☐
Subtotal Salud		2	23	$0	$0	$0	$9.081.100	$9.081.100	
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	23	$0	$0	$0	$1.770.500	$1.770.500	☐
Subtotal ARL		1	23	$0	$0	$0	$1.770.500	$1.770.500	
CCF32	891180008	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR	23	$0	$0	$0	$3.130.700	$3.130.700	☐
Subtotal CCF		1	23	$0	$0	$0	$3.130.700	$3.130.700	
PASENA	899999034	SENA	23	$0	$0	$0	$1.566.200	$1.566.200	☐
PAICBF	899999239	ICBF	23	$0	$0	$0	$2.348.300	$2.348.300	☐
GRAN TOTAL				$77.500	$77.500	$0	$29.675.400	$29.675.400	

Imprimir | Descargar Resumen

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER
IDENTIFICACIÓN:	NI-813002497
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-23
FECHA DE PAGO:	2024-10-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31347651
TOTAL COTIZANTES:	23
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31347651
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.000	$ 621.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.469.100	$ 8.469.100
Subtotal Salud		2	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.090.100	$ 9.090.100
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.300	$ 320.300
230301	800224808	PORVENIR	7	$ 44.000	$ 44.000	$ 0	$ 4.001.100	$ 4.001.100
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 827.300	$ 827.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	14	$ 33.500	$ 33.500	$ 0	$ 6.641.300	$ 6.641.300
Subtotal Pensión		4	23	$ 77.500	$ 77.500	$ 0	$ 11.790.000	$ 11.790.000
14-23	860011153	POSITIVA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.772.200	$ 1.772.200
Subtotal ARL		1	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.772.200	$ 1.772.200
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.026.100	$ 3.026.100
Subtotal CCF		1	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.026.100	$ 3.026.100
PASENA	899999034	SENA	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.513.900	$ 1.513.900
PAICBF	899999239	ICBF	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.270.000	$ 2.270.000
		Total a pagar		$ 77.500	$ 77.500	$ 0	$ 29.462.300	$ 29.462.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/11/2024