CERTIFICACIÓN SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito asesor contable del **HOSPITAL SUMAPAZ ESE** identificado con **NIT 890.702.190-3,** certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales exigidos por la Ley de sus funcionarios y se encuentra al día y a Paz y Salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior para cumplir lo establecido en el art. 50 de la ley 789 del 2002 y la ley 1150 de 2007, decreto 1072 de 2015, decreto 1990 de 2016 y la resolución No 0312 de 2019.

Dada en Icononzo – Tolima, a los treinta y un (31) días del mes de octubre del año 2025.

LUIS ALEJANDRO CRUZ GUTIERREZ.
CC: 14.396.690 de Ibagué
CONTADOR T.P. 111289 – T

Elaboró y Proyectó: Natalia Batte Espitia/Auxiliar Administrativo Apoyo a la Gestión

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 890702190	3	HOSPITAL SUMAPAZ ESE DE ICONONZO TOLIMA	B	0	HSI@HOSPITALSUMAPAZICONONZO.GOV.CO	73-352	3115001781

NÚMERO PLANILLA	35432420		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	35432420		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-11-25	0	$0	$ 10.623.100

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	7	$ 3.319.900
PORVENIR	2	$ 963.500
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	4	$ 1.631.700
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	5	$ 1.660.000
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	9	$ 677.200
Caja de Compensacion Familiar del Tolima COMFATOLIMA	9	$ 1.053.400
SENA	9	$ 527.000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	9	$ 790.400
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 890702190	3	HOSPITAL SUMAPAZ ESE DE ICONONZO	B	0	CARRERA 7 8 87	73-352	3115001781

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-10	2025-11	890702190	35432420	E	35432420	2025-11-21	BANCOLOMBIA	0	$ 10.623.100

RESUMEN DE PAGO

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 2)				9	4.283.400	$0	$0	$0	$4.283.400

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
PORVENIR	230301	800224808	8	2	$963.500	$0	$0	$0	$963.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	$3.319.900	$0	$0	$0	$3.319.900
EPS (Administradoras: 2)				9	3.291.700	$0	$0	$0	$3.291.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	5	$1.660.000	$0	$0	$0	$1.660.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	$1.631.700	$0	$0	$0	$1.631.700
ARL (Administradoras: 1)				9	677.200	$0	$0	$0	$677.200
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	9	$677.200	$0	$0	$0	$677.200
CCF (Administradoras: 1)				9	1.053.400	$0	$0	$0	$1.053.400
COMFATOLIMA	CCF48	800211025	1	9	$1.053.400	$0	$0	$0	$1.053.400
SENA (Administradoras: 1)				9	527.000	$0	$0	$0	$527.000
SENA	PASENA	899999034	1	9	$527.000	$0	$0	$0	$527.000
ICBF (Administradoras: 1)				9	790.400	$0	$0	$0	$790.400
ICBF	PAICBF	899999239	2	9	$790.400	$0	$0	$0	$790.400
TOTAL					$10.623.100	$0	$0	$0	$10.623.100

MICROPAGOS s.a.
PAGADO

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 890702190	3	HOSPITAL SUMAPAZ ESE DE ICONONZO TOLIMA	B	empleados	HSI@HOSPITALSUMAPAZICONONZO.GOV.CO	73-352	3115001781

NÚMERO PLANILLA	35433719		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	35433719		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-11-25	0	$0	$ 10.182.800

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	2	$ 717.400
PORVENIR	4	$ 2.203.100
PROTECCION (ING+PROTECCION)	2	$ 1.158.500
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 431.000
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	3	$ 1.422.300
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	4	$ 1.333.800
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	8	$ 621.400
Caja de Compensacion Familiar del Tolima COMFATOLIMA	8	$ 1.019.900
SENA	8	$ 510.300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	$ 765.100
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 890702190	3	HOSPITAL SUMAPAZ ESE DE ICONONZO	B	002	CARRERA 7A N 8 87	73-352	3115001781

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-10	2025-11	890702190	35433719	E	35433719	2025-11-21	BANCOLOMBIA	0	$ 10.182.800

RESUMEN DE PAGO

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 3)				8	4.079.000	$0	$0	$0	$4.079.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	$717.400	$0	$0	$0	$717.400
PORVENIR	230301	800224808	8	4	$2.203.100	$0	$0	$0	$2.203.100
PROTECCION	230201	800229739	0	2	$1.158.500	$0	$0	$0	$1.158.500
EPS (Administradoras: 3)				8	3.187.100	$0	$0	$0	$3.187.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	$1.422.300	$0	$0	$0	$1.422.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	$431.000	$0	$0	$0	$431.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	4	$1.333.800	$0	$0	$0	$1.333.800
ARL (Administradoras: 1)				8	621.400	$0	$0	$0	$621.400
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	8	$621.400	$0	$0	$0	$621.400
CCF (Administradoras: 1)				8	1.019.900	$0	$0	$0	$1.019.900
COMFATOLIMA	CCF48	800211025	1	8	$1.019.900	$0	$0	$0	$1.019.900
SENA (Administradoras: 1)				8	510.300	$0	$0	$0	$510.300
SENA	PASENA	899999034	1	8	$510.300	$0	$0	$0	$510.300
ICBF (Administradoras: 1)				8	765.100	$0	$0	$0	$765.100
ICBF	PAICBF	899999239	2	8	$765.100	$0	$0	$0	$765.100
TOTAL					$10.182.800	$0	$0	$0	$10.182.800

APROPAGOS s.a.
PAGADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14396690**

CRUZ GUTIERREZ
APELLIDOS

LUIS ALEJANDRO
NOMBRES

Luis Alejandro Cruz
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ABR-1982**
ICONONZO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

14-FEB-2001 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2900100-63091771-M-0014396690-20010613 0213301163B 02 109436471

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C1952D43B4E6EFE4

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 **LUIS ALEJANDRO CRUZ GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14396690 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 111289-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 12 días del mes de Septiembre de 2025 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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



11289-T

LUIS ALEJANDRO
CRUZ GUTIERREZ
C.C. 14396690
RESOLUCION INSCRIPCION 117 FECHA 2005/06/23
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 120373

IDEOS

Alejandro Cruz

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único 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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.