CERTIFICADO DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2020

Que el Hospital Departamental de Granada ESE a la fecha 31 de **OCTUBRE** de 2020 se encuentra a **PAZ y SALVO** por concepto de pago de aportes parafiscales y aportes al sistema de seguridad (EPS, AFP y ARL) de los funcionarios que laboran en la institución.

Relacionando a continuación la fecha de pago y el valor pagado:

CONCEPTO	MES AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
Parafiscales	Octubre de 2020	03 de Noviembre de 2020	$6.207.500
Salud	Noviembre de 2020	03 de Noviembre de 2020	$6.879.500
Pensión	Octubre de 2020	03 de Noviembre de 2020	$9.135.600
TOTAL			**$22.222.600**

La presente certificación se expide a los tres (03) días del mes de Noviembre del 2020.

JHOVANY PEREZ GOMEZ
REVISOR FISCAL
T.P. 72.188-T

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 800037021	7	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE	B	0	tesoreria@hospitalgranada.gov.co	50-313	3202717969

NUMERO PLANILLA	19059920		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	19059920		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2020-11-06	0	$0	$ 22.222.600

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	8	$ 6.409.700
COLFONDOS	1	$ 555.200
PORVENIR	2	$ 1.237.700
PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$ 933.000
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	1	$ 510.500
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	4	$ 3.332.600
MEDIMAS EPS S.A.S.	4	$ 1.698.600
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	3	$ 1.337.800
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	12	$ 1.322.300
Caja de Compensacion Familiar Regional del Meta COFREM	12	$ 2.170.800
SENA	12	$ 1.085.800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	12	$ 1.628.600
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 800037021	7	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	B	0	CALLE 15 ENTRE KRAS 2 Y 4 Villa Olimpica	50-313	6587800

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2020-10	2020-11	800037021	19059920	E	19059920	2020-11-03	BANCO DE BOGOTA	0	$ 22.222.600

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4				12	$9.135.600	$0	$0	$0	$9.135.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	8	$6.409.700	$0	$0	$0	$6.409.700
PORVENIR	230301	800224808	8	2	$1.237.700	$0	$0	$0	$1.237.700
PROTECCION	230201	800229739	0	1	$933.000	$0	$0	$0	$933.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	$555.200	$0	$0	$0	$555.200
EPS(Administradoras: 4				12	$6.879.500	$0	$0	$0	$6.879.500
MEDIMAS EPS	EPS044	901097473	5	4	$1.698.600	$0	$0	$0	$1.698.600
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	$1.337.800	$0	$0	$0	$1.337.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	$3.332.600	$0	$0	$0	$3.332.600
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	$510.500	$0	$0	$0	$510.500
ARL(Administradoras: 1				12	$1.322.300	$0	$0	$0	$1.322.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	12	$1.322.300	$0	$0	$0	$1.322.300
CCF(Administradoras: 1				12	$2.170.800	$0	$0	$0	$2.170.800
COFREM	CCF34	892000146	3	12	$2.170.800	$0	$0	$0	$2.170.800
SENA(Administradoras: 1				12	$1.085.800	$0	$0	$0	$1.085.800
SENA	PASENA	899999034	1	12	$1.085.800	$0	$0	$0	$1.085.800
ICBF(Administradoras: 1				12	$1.628.600	$0	$0	$0	$1.628.600
ICBF	PAICBF	899999239	2	12	$1.628.600	$0	$0	$0	$1.628.600
	TOTAL				$22.222.600	$0	$0	$0	$22.222.600

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



72188-T

JHOVANY
PEREZ GOMEZ
C.C. 86008191
RESOLUCION INSCRIPCION 55 FECHA 11/05/2000
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Presidente

80503



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86.008.191

PEREZ GOMEZ

APELLIDOS

JHOVANY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1974

MESETAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

15-ENE-1993 GRANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200500-00142241-M-0086008191-20081224 0008715926A 1 9923821981

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9979477 4E84B285E

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 **JHOVANY PEREZ GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86008191 de GRANADA (META) Y Tarjeta Profesional No 72188-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 7 días del mes de Septiembre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA FONDOS ESPECIALES Identificada con NIT 8000370217 vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de CC Cuentas Corriente Nro. 364354431 desde el 07 de Julio de 1995 este producto se encuentra ACTIVA.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 03 de Noviembre del 2020, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



Olga Yanira Otalora Guerrero
Gerencia de Soluciones para el Cliente

Elaboro **KATERIN BELTRAN**
Expediente (13028509)