RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800025221	1	HOSPITAL SAN ISIDRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE ALPUJARRA TOLIMA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-24	CR 5 A5 A43		3124642159			ADMINISTRACION@HOSPITALSANISIDROESE.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	37446714	Y	2026-05-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	153.900	1.500	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	37446714	2026-05-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 5831490	CHACON ESQUIVEL PEDRO ANTONIO	1.750.905																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	76.200	0,04350	0	0	0	0	0	59	0	76.200	N	4869901
2	CC 1081157728	RIVERA TOVAR OSCAR MARIO	1.750.905		R															0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	76.200	0,04350	0	0	0	0	0	59	0	76.200	N	4869901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800025221	1	HOSPITAL SAN ISIDRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE ALPUJARRA TOLIMA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-24	CR 5 A5 A43		3124642159			ADMINISTRACION@HOSPITALSANISIDROESE.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	37446714	Y	2026-05-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	153.900	1.500	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	37446714	2026-05-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	3.501.810	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				2	152.400	0	1.500	0	153.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	152.400	0	1.500	0	153.900
Gran Total					152.400	0	1.500	0	153.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800025221	1	HOSPITAL SAN ISIDRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE ALPUJARRA TOLIMA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
73-24	CR 5 A5 A43	3124642159	ADMINISTRACION@HOSPITALSANISIDROESE.GOV.CO	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-05	37446699	E	2026-05-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	11.308.400	104.800	BANCO AGRARIO

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
7	37446699	2026-05-07	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1121299022	CARRILLO MASMELA LILIANA OFELIA	3.385.524	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.385.524	541.700	0	0	EPS-SDUSAKAWI - EPSIC1	3.385.524	423.200	COMFATOLIMA-CCF48	3.385.524	135.500	3.385.524	82.500	0,02436	3.385.524	67.800	101.600	0	0	01	0	1.352.300	N	3861001
2	CC 5831498	GONZALEZ RAMIREZ NORBERTO	1.751.048	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.751.048	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.751.048	218.900	COMFATOLIMA-CCF48	1.751.048	70.100	1.751.048	42.700	0,02436	1.751.048	35.100	52.600	0	0	01	0	699.600	N	3861001
3	CC 28980258	MURILLO GUARNIZO YEIMY CAROLINA	5.943.588	V																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	5.943.588	951.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	5.943.588	743.000	COMFATOLIMA-CCF48	5.943.588	237.800	5.943.588	144.800	0,02436	5.943.588	118.900	178.400	0	0	01	0	2.373.900	N	3861001
4	CC 28561929	PERALTA LOZANO DORIS	2.467.762	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.467.762	394.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.467.762	308.500	COMFATOLIMA-CCF48	2.467.762	98.800	2.467.762	60.200	0,02436	2.467.762	49.400	74.100	0	0	01	0	985.900	N	3861001
5	CC 1006123481	RIVERA CASTIBLANCO TATIANA CAROLINA	4.936.414	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	4.936.414	789.900	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	4.936.414	617.100	COMFATOLIMA-CCF48	4.936.414	197.500	4.936.414	120.300	0,02436	4.936.414	98.800	148.100	0	0	01	0	1.971.700	N	3861001
6	CC 1002525590	RODRIGUEZ ALANDETE ANDERSON DAVID	4.936.414	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.936.414	789.900	0	0	FAMISANAR-EPS017	4.936.414	617.100	COMFATOLIMA-CCF48	4.936.414	197.500	4.936.414	120.300	0,02436	4.936.414	98.800	148.100	0	0	01	0	1.971.700	N	3861001
7	CC 1110601489	RODRIGUEZ CHINCHILLA PAULA ANDREA	4.627.863	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.627.863	740.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.627.863	578.500	COMFATOLIMA-CCF48	4.627.863	185.200	4.627.863	112.800	0,02436	4.627.863	92.600	138.900	0	0	01	0	1.848.500	N	3861001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800025221	1	HOSPITAL SAN ISIDRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE ALPUJARRA TOLIMA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-24	CR 5 A5 A43		3124642159			ADMINISTRACION@HOSPITALSANISIDROESE.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-05	37446699	E	2026-05-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	11.308.400	104.800	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	37446699	2026-05-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
28.048.613	28.048.613	28.048.613	28.048.613	28.048.613

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				7	4.488.100	0	41.900	0	4.530.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	951.000	0	8.900	0	959.900
PORVENIR	230301	800224808	8	3	2.072.100	0	19.300	0	2.091.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	1.465.000	0	13.700	0	1.478.700
EPS(Administradoras: 4)				7	3.506.300	0	32.800	0	3.539.100
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	1.360.100	0	12.700	0	1.372.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	1.105.900	0	10.300	0	1.116.200
EPS-S DUSAKAWI	EPSIC1	824001398	1	1	423.200	0	4.000	0	427.200
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	617.100	0	5.800	0	622.900
ARP(Administradoras: 1)				7	683.600	0	6.400	0	690.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	7	683.600	0	6.400	0	690.000
CCF(Administradoras: 1)				7	1.122.400	0	10.500	0	1.132.900
COMFATOLIMA	CCF48	800211025	1	7	1.122.400	0	10.500	0	1.132.900
SENA(Administradoras: 1)				7	561.400	0	5.300	0	566.700
SENA	PASENA	899999034	1	7	561.400	0	5.300	0	566.700
ICBF(Administradoras: 1)				7	841.800	0	7.900	0	849.700
ICBF	PAICBF	899999239	2	7	841.800	0	7.900	0	849.700
Gran Total					11.203.600	0	104.800	0	11.308.400

E.S.E HOSPITAL SAN ISIDRO
ALPUJARRA TOLIMA
NIT 800 025 221 1

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Las suscritas **DIANA MARCELA LIS CAMPUZANO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 28.978.211 expedida en Venadillo Tolima y **YEIMY CAROLINA MURILLO GUARNIZO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 28.980.258 expedida en Venadillo Tolima, actuando en representación de la E.S.E Hospital San Isidro de Alpujarra Tolima, identificada con el Nit 800.025.221-1

CERTIFICAMOS

Que la entidad E.S.E Hospital San Isidro de Alpujarra Tolima, a la fecha se encuentra a paz y salvo por concepto de pagos de aportes a los empleados, a corte del mes de abril de 2026 : Salud, pension, riesgos laborales, aportes a la caja de compensación familiar, instituto de bienestar familiar y sena y todas las obligaciones laborales.

Se expide a solicitud de la Secretaria de Salud del Tolima a los veintidos (22) dias del mes de mayo del año 2026.

YEIMY CAROLINA MURILLO GUARNIZO
CC 28.980.258
Representante Legal
E.S.E Hospital San Isidro de Alpujarra
Nit: 800.025.221-1

DIANA MARCELA LIS CAMPUZANO
CC 28.978.211
Contadora
E.S.E Hospital San Isidro de Alpujarra
TP 70041-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.978.211**

LIS CAMPUZANO

APELLIDOS

DIANA MARCELA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAY-1973**

VENADILLO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

27-JUL-1991 VENADILLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2907600-00073261-F-0028978211-20080918 0003460654A 1 6560002446

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



70041-T

DIANA MARCELA
LIS CAMPUZANO
C.C. 28978211
RESOLUCION INSCRIPCION 33 FECHA 10/02/2000
UNIVERSIDAD CORPORACION UNIV. DE IBAGUE

Presidente

00078034

CARVAJAL S.A. 01/2000-24236

FIRMA DEL TITULAR 027243

Esta tarjeta es el unico 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.

028978211

Scanned with CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8A0E4B2D4934529

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 **DIANA MARCELA LIS CAMPUZANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 28978211 de VENADILLO (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 70041-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *