LA CONTADORA PÚBLICA
DEL HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E. FUENTEDEORO

CERTIFICA QUE:

El **HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL DE ATENCION ESE FUENTEDEORO,** identificado con NIT 822.001.570 DV – 3, se encuentra **PAZ y SALVO**, por concepto del pago de aportes en seguridad social y aportes Parafiscales de los empleados, correspondientes a la nómina del mes de **MARZO** de dos mil Veintiséis (2026).

CONCEPTO	NUMERO PLANILLA	MES AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PARAFISCALES	6012288727	MARZO	25/03/2026	$ 2.332.700
SALUD	6012288727	ABRIL	25/03/2026	$ 3.238.800
PENSION	6012288727	MARZO	25/03/2026	$ 4.145.400
ARL	6012288727	MARZO	25/03/2026	$ 631.400

CONCEPTO	NUMERO PLANILLA	MES AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PARAFISCALES	6012287496	MARZO	25/03/2026	$ 1.829.900
SALUD	6012287496	ABRIL	25/03/2026	$ 2.540.400
PENSION	6012287496	MARZO	25/03/2026	$ 3.251.800
ARL	6012287496	MARZO	25/03/2026	$ 495.200

La presente certificación, se expide en Fuentedeoro a los diecisiete (17) días del mes de Abril de dos mil veintiséis (2026).

CLAUDIA LORENA ROMAN G
Contadora Pública
T. P. No. 69.118 – T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	822001570
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HOSPITAL LOCAL I NIVEL ESE FUENTE DE ORO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUENTE DE ORO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CRA 14 N. 14 36	TELÉFONO:	6573150
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6012288727**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		166910935	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 788.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 3.357.200
		SUBTOTAL:	6	**$ 4.145.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 1.794.600
9015432116	CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	1	$ 737.800
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	$ 706.400
		SUBTOTAL:	6	**$ 3.238.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8920001463	CCF34	CCF34-COFREM META	6	$ 1.036.600
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.036.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	6	$ 631.400
		SUBTOTAL:	6	**$ 631.400**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	6	$ 518.500
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	6	$ 777.600
		SUBTOTAL:		**$ 1.296.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 10.348.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 10.348.300**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	822001570
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HOSPITAL LOCAL I NIVEL ESE FUENTE DE ORO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUENTE DE ORO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CRA 14 N. 14 36	TELÉFONO:	6573150
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6012287496**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	166900995		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 2.718.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 533.400
		SUBTOTAL:	6	**$ 3.251.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 1.106.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 416.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 1.017.700
		SUBTOTAL:	6	**$ 2.540.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8920001463	CCF34	CCF34-COFREM META	6	$ 813.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 813.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	6	$ 495.200
		SUBTOTAL:	6	**$ 495.200**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	6	$ 406.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	6	$ 609.900
		SUBTOTAL:		**$ 1.016.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 8.117.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 8.117.300**



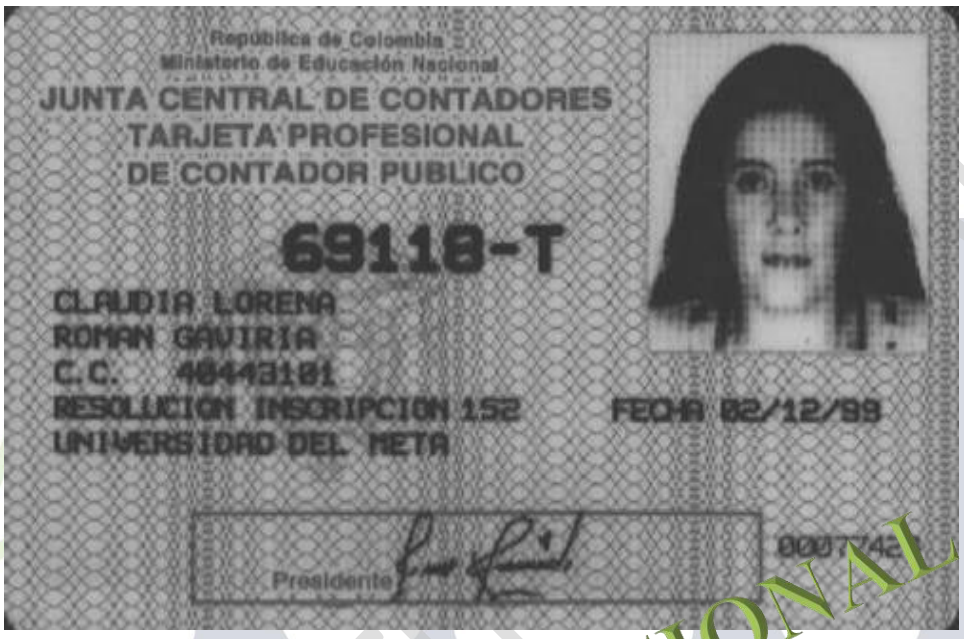
CEDULA DE CIUDADANIA CONTADORA PUBLICA



USO INSTITUCIONAL



TARJETA PROFESIONAL





USO INSTITUCIONAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 2 0 9 4 F D 1 0 B A C 6 1 E 9

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 LORENA ROMAN GAVIRIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40443101 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 69118-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 26 días del mes de Febrero de 2026 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