E.S.E. HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ
NIT 800.165.050-9
MURINDÓ-ANTIOQUIA

Medellín, febrero 08 del 2023

CERTIFICACION

La suscrita Contadora de la **E.S.E. HOSPITAL SAN BARTOLOME** del Municipio de Murindó - Antioquia con NIT 800165050-9, certifica que la entidad se encuentra a paz y salvo a enero 31 del 2023 y cumple oportunamente con los pagos de los siguientes aportes:

Aportes Seguridad social en Salud
Aportes a Fondos de Pensiones
Aportes a Administración de Riesgos Profesionales
Aportes Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, ICBF, SENA, Esap e Institutos Técnicos)
Además, se encuentra a paz y salvo en salarios y prestaciones sociales

Atentamente,

ANGELA MARIA HERRERA OCHOA
TP 25948-T
TEL 260 09 95-260 44 09
CEL 3113399820

LFRANCOGA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE CIUDADANIA

NUMERO 42879043

HERRERA OCHOA
APELLIDOS

ANGELA MARIA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1963
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-OCT-1981 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN DUQUE VELASQUEZ

A-0100104-14.jpg 5.25 F 42879043 20070211 03463 0004/A 01 19413235

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

25948-T



ANGELA MARIA
HERRERA OCHOA
C.C. 42879043
RES. INSCRIPCION 3268 DEL 07/12/1989
UNIVERSIDAD DE MEDELLIN

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
270732 DIRECTOR GENERAL 33343

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Este tarjeta es el unico documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 48 Of 301 en Bogotá D.C

Firma

LFRANCOGA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z687 0AE7 2336 8C9E

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 **ANGELA MARIA HERRERA OCHOA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42879043 de ENVIGADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 25948-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripcion.

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

Dado en BOGOTA a los 30 dias del mes de Enero de 2023 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

LFRANCOGA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

FORMULARIO DE NOVEDADES EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS

Fecha de impresión: sábado 28 de enero de 2023 (10:15 a.m.)

Formulario de novedades.

PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud				
1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS			2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud que recibe la novedad en el REPS: SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA (Departamento)
Año	Mes	Día		

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4.1 Nombres y Apellidos del Profesional Independiente ó Razón Social	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME
4.2 Código y Nombre del Prestador	0547505020 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME
5. Departamento ó Distrito - Municipio, Código y Nombre de la Sede Principal	6. Departamento ó Distrito - Municipio, Código y Nombre de la sede a la cual se novedad
ANTIOQUIA-MURINDÓ 05475|502001-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ	ANTIOQUIA-MURINDÓ 05475|502001-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME

7 Clase de Prestador	8 Naturaleza Jurídica	9 Empresa Social del Estado	10 Nivel de atención	11 Carácter Territorial
INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD - IPS	PUBLICA	SI	1	MUNICIPAL

A continuación se realiza un "" RESUMEN "" de las novedades Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya que esta presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede ANTIOQUIA-MURINDÓ 05475\|502001-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ

NOTA Señor Prestador de Servicios de Salud tener en cuenta que las novedades de tramite en línea no se deben radicar ante la Entidad Departamental o Distrital de Salud. Ver cuadro de novedades de tramite en línea

https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/ayudas/novedades_tramite_linea_declaracion_autoevaluacion.pdf

12.1 Novedades del prestador de servicios de salud

a) Cierre del prestador de servicios de salud		b) Disolución y liquidación de la entidad		c) Cambio de domicilio		d) Cambio de nomenclatura	
e) Cambio de representante legal	SI	f) Cambio de razón social o nombre que no implique cambio de NIT ni de documento de identidad		g) Cambio de datos de contacto (teléfono, correo electrónico)			

12.2 Novedades de la sede

a) Apertura de sede		b) Cierre de sede		c) Cambio de domicilio		d) Cambio de nomenclatura	
e) Cambio de sede principal		f) Cambio de datos de contacto (teléfono y correo electrónico)		g) Cambio de director, gerente administrativo o representante		h) Cambio de nombre de la sede que no implique cambio de razón social	

12.3 Novedades de servicios.

a) Apertura de servicio		b) Cierre temporal de servicio		c) Reactivación de Servicios		d) Cierre definitivo de servicios	
e) Apertura de modalidad		f) Cierre de modalidad		g) Cambio de complejidad		h) Cambio de horario de prestación del servicio	
i) Traslado de servicio		j) Cambio de Prestador de referencia		k) Cambio de capacidad del servicio			

12.4 Novedades de capacidad instalada.

a) Apertura de camas		b) Cierre de camas		c) Apertura de salas		d) Cierre de salas	

LFRANCOGA

e) Apertura de camillas de observación		f) Cierre de camillas de observación		g) Apertura de ambulancias	SI	h) Cierre de ambulancias	
i) Apertura de salas		j) Cierre de salas		k) Apertura de unidad móvil		l) Cierre de unidad móvil	
m) Apertura de consultorios		n) Cierre de consultorios					

8 DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedades del prestador de servicios de salud

a) Cierre del prestador de servicios de salud		b) Disolución y liquidación de la entidad		c) Cambio de domicilio		d) Cambio de nomenclatura	
e) Cambio de representante legal	SI	f) Cambio de razón social o nombre que no implique cambio de NIT o de documento de identidad		g) Cambio de datos de contacto(teléfono y correo electrónico)			
Tipo identificacion CC Numero de identificacion 32185264 - MARIA ADARGICA PINO VIERA Forma de pago dispersión de pago IPS PUBLICAS, ESE Embargado							

12.2 Novedades de la sede

a) Apertura de sede		b) Cierre de sede		c) Cambio de domicilio		d) Cambio de nomenclatura	
e) Apertura de sede principal		f) Cambio de datos de contacto (teléfono y correo electrónico)		g) Cambio de director gerente, administrador o responsable		h) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social	

12.3 Novedades de servicios.

a) Apertura de servicio		b) Cierre temporal de servicio		c) Reactivación de Servicio		d) Cierre definitivo de servicios	
e) Apertura de modalidad		f) Cierre de modalidad		g) Cambio de complejidad		h) Cambio de horario de prestación del servicio	
i) Traslado de servicio		j) Cierre de prestador de referencia		k) Cambio de especificidad del servicio			

12.4 Novedades de capacidad instalada.

a) Apertura de camas		b) Cierre de camas		c) Apertura de salas		d) Cierre de salas	
e) Apertura de camillas de observación		f) Cierre de camillas de observación		g) Apertura de ambulancias	SI	h) Cierre de ambulancias	
				Ver Tabla Novedades Capacidades Instaladas y descripción de capacidad instalada.			
i) Apertura de salas		j) Cierre de salas		k) Apertura de unidad móvil		l) Cierre de unidad móvil	
m) Apertura de consultorios		n) Cierre de consultorios					

Tabla Novedades Capacidades Instaladas y descripcion de Ambulancias

GRUPO CAPACIDAD INSTALADA	DESCRIPCIÓN CAPACIDAD INSTALADA	MODALIDAD	PLACA	AÑO MODELO	NUMERO TARJETA DE PROPIEDAD	TIPO NOVEDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	TERRESTRE	LMM724	2023	10027575824	APERTURA
AMBULANCIAS	BÁSICA	TERRESTRE	LTL285	2023	10027610[illegible]	APERTURA

NOTA: EL DILIGENCIAMIENTO EN EL APLICATIVO Y LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO A LA ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD O LA ENTIDAD QUE TENGA A CARGO DICHAS COMPETENCIAS, NO APLICA COMO HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

ACÉRQUESE A LA ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD O LA ENTIDAD QUE TENGA A CARGO DICHAS COMPETENCIAS

[illegible] HOSPITAL SAN BARTOLOME

DE SU JURISDICCIÓN Y/O RADIQUE EL FORMULARIO DE NOVEDADES Y ANEXE LOS DOCUMENTOS COMO SE MENCIONA EN LAS RESOLUCIONES 2003 DE 2014 Ó 3100 DE 2019 Y LA(S) NORMA(S) QUE LA MODIFIQUE O SUSTITUYA. TENGA EN CUENTA SEÑOR PRESTADOR QUE SI SUS SERVICIOS DE SALUD YA HACEN PARTE DE LA RESOLUCION 3100 DE 2019 Y LA(S) NORMA(S) QUE LA MODIFIQUE O SUSTITUYA Y ESTA REALIZANDO UNA NOVEDAD DE SERVICIOS DE SALUD VERIFIQUE SI DICHA NOVEDAD LE APLICA NOVEDAD DE TRAMITE EN LÍNEA COMO LO MENCIONA LA RESOLUCIÓN RESOLUCION 3100 DE 2019 Y LA(S) NORMA(S) QUE LA MODIFIQUE O SUSTITUYA.

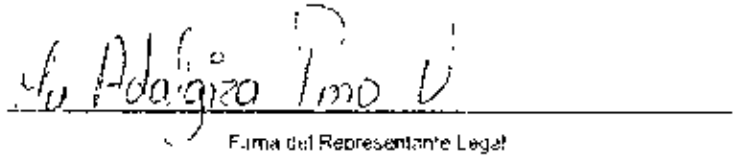
Link paso a paso novedades trámite en linea:

https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/ayudas/novedades_tramite_linea_declaracion_autoevaluacion.pdf

SI DESEA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE LAS NOVEDADES DIRÍJASE A LA ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD O LA ENTIDAD QUE TENGA A CARGO DICHAS COMPETENCIAS, QUIENES TIENEN LA FACULTAD DE BRINDARLE ASISTENCIA TECNICA SEGÚN LO DEFINIDO EN EL DECRETO 780 DE 2016 ARTÍCULO 2.5.1.2.3. NUMERAL 3.

ATENCION: REVISE TODA LA INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN ESTE DOCUMENTO: DATOS DEL PRESTADOR, SEDE(S), SERVICIO(S) Y TENGA EN CUENTA LA CAPACIDAD INSTALADA CON SUS CANTIDADES QUE ESTÁ REGISTRANDO EN ESTE FORMULARIO DE NOVEDADES, SI FUESE EL CASO CUANDO ESTE HACIENDO CUALQUIER NOVEDAD SOBRE LOS SERVICIOS, VERIFIQUE EN LA OPCIÓN NOVEDADES CAPACIDAD INSTALADA DICHAS CANTIDADES (YA SEA PARA HACER APERTURA O CIERRE DE SU CAPACIDAD INSTALADA)

MARIA ADALGIZA PINO VIERA, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN ESTE FORMULARIO ES VERAZ Y QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DEFINIDAS EN LA REGLAMENTACIÓN LEGAL VIGENTE PARA LA HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.



Firma del Representante Legal

CC - 32195264 - MARIA ADALGIZA PINO VIERA

Tipo de identificacion - Numero de identificacion - Nombres y Apellidos del Representante Legal o Profesional Independiente

Señor PRESTADOR: Tenga en cuenta, que si ya fue comunicado por parte de la Entidad Territorial de Salud sobre la visita a sus servicios y en caso no puede presentar NOVEDADES mientras que dicha visita no culmine y el informe definitivo de la misma sea emitido por la Entidad Territorial de Salud y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya.)

Los anteriores datos fueron tomados del formulario del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS. La consulta de Novedades de Prestadores de Servicios de Salud [illegible] por la(s) norma(s) vigente

Impreso por 0543052251

Versión 7.0