| | | |
|---|---|---|
| Boyacá | **FORMATO** | **VERSIÓN: 4** |
| | | **CÓDIGO: A-GF-GI-F-006** |
| **CONSTANCIA DE RADICACION CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS MUNICIPIOS Y OTROS** | | **FECHA: 24/Jun/2022** |

Contrato No. 2404-2023

Contratista: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD /ANGELA MARCELA BARRERA AYALA

Teléfono y Correo Electrónico: 3102449121-3148709743; esejericoboyaca@gmail.com

Periodo Informe Supervisión: 26/05/2023 AL 15/09/2023

Pago Único_____Parcial___x___Final_____

| DOCUMENTO | DESTINO<br>CENTRAL DE CUENTAS |
|---|---|
| Constancia de Radicación Convenio Y/O Contratos Interadministrativos, Municipios y Otros | X |
| Registro Presupuestal. RPC **primer pago o pago único.** | X |
| Registro Presupuestal. RPC SPGRSSF Sistema General de Regalías. | X |
| Certificación Bancaria: 1. Contratos o Convenios: Cuenta Bancaria que contenga: Nombre del contratista o del convenio, Número de la cuenta, Objeto y Número del Contrato o Convenio.<br>2. Contratos por Licitación Pública: Constituir Fiducia o Patrimonio Autónomo Irrevocable. Según normatividad vigente y anexar Copia Contrato de Fiducia o Patrimonio Autónomo, cuando aplique.<br>Nota 1: Para el pago con recursos Regalías Asignaciones Directas, se debe anexar cualquiera de los formatos establecidos por DNP, certificando la inscripción de la Cuenta Maestra.<br>Nota 2: Anexar cada vez que se realice cambio en la cuenta bancaria | X |
| Acuerdo OCAD - Sistema General de Regalías – Asignaciones Directas. cuando aplique<br>Nota: Aplica solo para las cuentas financiadas por Regalías- Asignaciones directas con situación de fondos | X |
| Comprobante de Ingreso de Tesorería con Certificación Rendimientos financieros, cuando hubo giro de anticipos. | X |
| Copia Contrato. (Adicionales y Modificatorios si los hubiere). Para Municipios Plan Alimentario PAE únicamente en el primer pago | X |
| Documento de confrmación del Consorcio o Unión Temporal, cuando corresponda | X |
| Asignación de Apoyo Supervisión y Acta entrega Supervisión o Interventoría cuando aplique<br>Nota: El oficio de asignación de supervisión se debe presentar sólo en los eventos en que no se identifique el supervisor en la minuta del contrato o convenio | X |
| Copia Contrato Interventoría, cuando aplique y Documento de conformación del Consorcio o Unión Temporal del Interventor. | X |
| Acta de Iniciación 1er Pago o pago único. | X |
| Acta de Aclaración | X |
| Acta de Suspensión | X |
| Acta de Reiniciación | X |
| Acta Parcial<br>Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta parcial) | X |
| Factura electronica o Documento Equivalente. (Artículo 617 y 618 de Estatuto Tributario). Incluir en la factura para consorcios y uniones temporales nombre o razón social, Nit, y % de participación de sus integrantes s/n D. 3050/97 Art. 11. Art.1.6.1.4.8 decreto 1625/2016 para el caso de consorcios y uniones temporales | X |
| Comprobante Entrada Almacén y Acta de Recibo suministros Almacén (Cuando las obligaciones contractuales contemplan elementos o bienes de Consumo y/o devolutivos) | X |
| Acta de Terminación | X |
| Acta de Recibo Final.<br>Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta de recibo final) | X |
| Acta de Liquidación de Convenio.<br>Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta de liquidación de convenio) | X |
| Aclaratoria Acta de Liquidación Convenio<br>Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato aclaratorio acta de liquidación convenio) | X |
| Planillas aportes en seguridad social del periodo a pagar, para convenios Interinstitucionales | X |
| Certificación de Pago Seguridad Social y Parafiscales para personas jurídicas, suscrito por el representante legal y/o revisor Fiscal, con tarjeta profesional y certificado de antecedentes emitido por la Junta Central de Contadores, cuando aplique | X |
| Registro Único Tributario. RUT. Impreso o con fecha de generación máximo 3 meses de vigencia y actualizado según la Normatividad vigente. | X |
| Otros, informes, actas y demás documentos, si lo establece el contrato en la cláusula forma de pago del contrato o convenio.<br>1.Informe de supervisión N° 1<br>2.<br>3. | X<br>Digitar documentos de acuerdo a lo establecido en forma de pago. |

Boyacá REVISADO Iván Barreto Ochoa Firma: Fecha: 18/10/2023

Boyacá Radicado N° SECCON - 1532-2023

Jericó, septiembre 08 de 2023

Señores

**SECRETARIA DE SALUD**
**JESÚS ANTONIO SALAMANCA TORRES**
Director de prestación de servicios
Tunja-Boyacá

**REF: 3.2 GESTION DE CARTERA VIGENCIAS ANTERIORES VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD**

Por medio de la presente y según CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2404 de 2023 celebrado entre el DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD CUYO OBJETO ES FINANCIAR LOS GASTOS DE LA OPERACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE PARA LA VIGENCIA 2023 CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ y en su CLAUSULA CLÁUSULA NOVENA.- OBLIGACIONES ESPECIFICAS DE LA E.S.E. en el numeral 2.3 Metas para la Gestión Financiera: a) Para la vigencia de 2023 la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD, se compromete a un recaudo corriente del 77% por concepto de venta de servicios de salud de la vigencia 2023. b) Para la vigencia de 2023 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD, se compromete a una gestión de cartera de venta de servicios de salud por 18% de acuerdo a vigencias anteriores.

**A. SE COMPROMETE A UNA GESTIÓN DE CARTERA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD POR 18% DE ACUERDO A VIGENCIAS ANTERIORES.** Una vez verificada la información con corte 30 de junio el valor recuperado por cartera corresponde al 12% generando incumplimiento de la cartera pactada en un 18% en el convenio 2404 de subsidio a la oferta correspondiente a la vigencia 2023; la razón surge de cartera antigua y EPS liquidadas y en procesos de negociación, que generan saldos incobrables como es el caso de comparta en liquidación como se puede evidenciar en el siguiente anexo:

**RÉGIMEN SUBSIDIADO**

| Subconcepto | Hasta 60 | De 61 a 90 | De 91 a 180 | De 181 a 360 | Mayor 360 | Total Cartera Radicada |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ...CCF055-CAJACOPI Atlántico -CCF | 5.829.718 | 2.837.043 | 804.634 | 3.178.102 | 0 | 12.649.497 |
| ...PLiq-ESS133-Cooperativa de Salud Comunitaria "COMPARTA" | 0 | 0 | 0 | 0 | 169.678.643 | 169.678.643 |
| ...MovilidadRS-EPSS37-Nueva EPS SA | 2.333.916 | 51.594.237 | 212.664 | 43.987.555 | 70.149.727 | 168.278.099 |
| ...EPS-ARS del régimen subsidiado en liquidación | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SUBTOTAL SUBSIDIADO | 8.163.634 | 54.431.280 | 1.017.298 | 47.165.657 | 239.828.370 | 350.606.239 |

Donde la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD mantiene una cartera a 31 de diciembre de 2022 pendiente de negociar por la suma de $169.678.643 y de difícil recaudo, generando un indicador negativo para la entidad.

Para lo corrido del tercer trimestre la entidad ha recaudado por cartera $42.416.050 por concepto de régimen subsidiado, colocando el indicador en un 20% y cumpliendo con el porcentaje pactado en el convenio 2424 de subsidio a la oferta de 2023 de conformidad a **compromiso de gestión de cartera de venta de servicios de salud por 18% de acuerdo a vigencias anteriores.**

La presente es con el fin de dar a conocer las circunstancias que llevaron al incumplimiento de los indicadores pactados para que sean tomados en cuenta.

Agradeciendo su atención prestada, sin otro particular,

**ANGELA MARCELA BARRERA AYALA**
**GERENTE**
**ESE CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD**

# Empresa Social Del Estado Centro de Salud Nuestra Señora De La Natividad

**Responsabilidad Fiscal: R-99-PN - No Aplica - Otros * Act. Económica: 8621**

Carrera 4 #2-17 Teléfono: 3226158162 **NIT: 826001918-7**

**Factura Electrónica de Venta** **No. FE298631** Fecha emisión 07/09/2023

Autoriza DIAN 18764045297525, Fecha: 2023-03-02 hasta 2024-03-02, Prefijo FE, Factura 296659 al 330000.



Empresa: DEPARTAMENTO DE BOYACA NIT: 891800498-1

Contrato: - DEPARTAMENTO DE BOYACA -

Forma de Pago: Crédito Medio de Pago: Acuerdo mutuo Fecha de Pago: 06/12/2023

| Código | Servicios | Valor unitario | Cantidad | Valor pagar |
|---|---|---|---|---|
| CAP | SEGUNDO PAGO DEL 45% DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N 2404-2023 | 106,011,770.00 | 1.00 | 106,011,770.00 |

**Valor total factura electrónica #FE298631** 106,011,770.00

Valor del copago o cuota moderadora: 0.00

Valor a pagar por: - DEPARTAMENTO DE BOYACA - **106,011,770.00**

Valor EN LETRAS: CIENTO SEIS MILLONES ONCE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

IPS esejericoboyaca@gmail.com

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art.774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobrarán intereses por mora.

Número Cuenta: 710-23399-0 Entidad Bancaria: BANCO AV-VILLAS -

CUFE: 69178bc4b6dc9e6de25076f459a1fe3c12db707be0e2bda0724cae0f85fa88cf760401c9688629e833a6aea25ce90380

Documento generado el 07/09/2023 09:41 por el Proveedor Tecnológico NOVA CORP SAS con NIT 830074854 en asocio con Rocky S.A.S.

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE Boyacá | **FORMATO** | **VERSIÓN: 0** |
| | | **CÓDIGO: A-AD-GC-F-042** |
| **ACTA PARCIAL** | | **FECHA: 24/Jul/2019** |

| | | |
|---|---|---|
| ACTA PARCIAL | 1 | |
| FECHA PRESENTE ACTA | 15/09/2023 | |
| CONTRATO_____CONVENIO__X__ | 2404 | DE FECHA: 26/05/2023 |
| OBJETO | FINANCIAR LOS GASTOS DE LA OPERACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD DE JERICO PARA LA VIGENCIA 2023 CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO DE BOYACA | |
| CONTRATISTA | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD;RL ANGELA MARCELA BARRERA AYALA | NIT:826.001.918-7<br>C.C: 46681697 |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | HENRY MAURICIO CORREDOR CAMARGO | C.C: 74.370.260 |
| VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO : | VALOR INICIAL: $235.581.710,00 | |
| | APORTE DEPARTAMENTO: $235.581.710,00 | |
| | APORTE DE CONTRAPARTE: $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° ___N/A_____ | VALOR $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° ____N/A_____ | VALOR $ 0,00 | |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | $235.581.710,00 | |
| PLAZO INICIAL | SIETE (7) MESES | |
| PRORROGA N°___N/A_ | Tiempo: N/A | De Fecha: N/A |
| PRORROGA N°____N/A_ | Tiempo: N/A | De Fecha: N/A |
| PLAZO TOTAL | SIETE (7) MESES | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 26/05/2023 | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° _N/A_ | De Fecha: **N/A** | |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° _N/A___ | De Fecha: **N/A** | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 25/12/2023 | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | **N/A** | |
| PERIODO AUTORIZADO A PAGAR | 26/05/2023 AL 15/09/2023 | |
| RBPP N° | 2022 00415 0271 | |

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: **4726** AÑO: **2023.**

En las oficinas de DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS se reunieron los señores, **HENRY MAURICIO CORREDOR CAMARGO** Supervisor y el/la señor/a **ANGELA MARCELA BARRERA AYALA** como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° **N/A** del mes (es) **N/A** de conformidad con la normatividad vigente.

**CONTROL ANTICIPOS**

| | |
|---|---|
| Valor Anticipo | $82.453.599,00 |
| Sumatoria Amortizaciones | $82.453.599,00 |
| Saldo por Amortizar | $ 0,00 |

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

**BALANCE DE PAGO**

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| Valor del contrato | $235.581.710,00 | $ 0,00 |
| Amortización Anticipo | $ 0,00 | $82.453.599,00 |
| Valor a pagar de la presente acta | $ 0,00 | $106.011.770,00 |
| Valor Total actas pagadas | $ 0,00 | $ 0,00 |
| Saldo por ejecutar | $ 0,00 | $47.116.341,00 |
| **Sumas iguales** | $235.581.710,00 | $235.581.710,00 |

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. CUENTA: 710256058 | BANCO: BANCO COMERCIAL AV VILLAS | AHORROS: | CORRIENTE: X |

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: Se anexa Certificación de Paz y Salvo del SGSSS por parte la ESE.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

GOBERNACIÓN DE Boyacá
REVISADO
Iván Barreto Ochoa
Firma: Fecha: 18/10/2023

Firma: _____
Nombre: **HENRY MAURICIO CORREDOR CAMARGO**
SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: **R/L** ANGELA MARCELA BARRERA AYALA
CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

| | | |
|---|---|---|
| Boyacá | **FORMATO** | **VERSION: 0**<br>**CÓDIGO: M-GS-PS-F-037** |
| **SEGUIMIENTO DE RECURSOS CONVENIO DE SUBSIDIO OFERTA** | | **FECHA: 06/Jul/2021** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SE** | **NIT ESE** | **826.001.918** |
| **MUNICIPIO** | JERICÓ | **NIVEL DE COMPLEJIDAD** | NIVEL 1 |
| **SUPERVISOR CONVENIO** | HENRY MAURICIO CORREDOR CAMARGO - Director de Prestación de Servicios | **N° DE CONVENIO** | 2404 DE 2023 |
| **VALOR DE CONVENIO** | $ 235.581.710 | **PERIODO A EVALUAR** | Vigencia 2023- Primer giro 35% convenio |

| Consecutivo | CONCEPTO | VIGENCIA | VALOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Papeleria y suminstros SUBSIDIO OFERTA | **2023** | $ 7.520.000 | PAGOS REALIZADOS CON EL 35% SUBSIDIO A LA OFERTA |
| 2 | Servicios de soporte SUBSIDIO A LA OFERTA | **2023** | $ 26.656.675 | COMPROMISOS CON EL 35% SUBSIDIO A LA OFERTA |
| 3 | Servicios de soporte SUBSIDIO A LA OFERTA | **2023** | $ 36.583.710 | PAGOS REALIZADOS CON EL 35% SUBSIDIO A LA OFERTA |
| 4 | Sueldo básico SUBSIDIO A LA OFERTA | **2023** | $ 11.693.214 | PAGOS REALIZADOS CON EL 35% SUBSIDIO A LA OFERTA |
| **TOTAL EJECUTADO CONVENIO SUBSIDIO OFERTA** | | | **$ 82.453.599** | |

**OBSERVACIONES: QUE EXISTEN COMPROMISOS DE $26.656.675 POR CONCEPTO DE SERVICIOS, COMPROMETIDOS CON RECURSOS DE SUBSIDIO S LA OFERTA CORRESPONDIENTE AL 35% DEL VALOR GIRADO DE SUBSIDIO A LA OFERTA**

Por lo anterior como Representante Legal y Contador/Revisor fiscal de la ESE certifico que los recursos de subsidio a la oferta vigencia 2023 han sido destinados y ejecutados dando cumplimiento a la destinacion especifica de los recursos de subsidio a la oferta de acuerdo a la normatividad vigente.

| | |
|---|---|
| **Nombre Gerente:** | **ANGELA MARCELA BARRERA AYALA** |
| **Nombre ESE** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD |

| | |
|---|---|
| **Nombre Contador /Revisor Fiscal** | EDWIN GERMAN PEREZ CARRERO |
| **N° de Tarjeta Profesional** | 160174 - T |

| | | |
|---|---|---|
| | **FORMATO** | **VERSION: 0** |
| | | **CÓDIGO: M-GS-PS-F-036** |
| **SEGUIMIENTO DE METAS DE CONVENIOS DEL SUBSIDIO A LA OFERTA** | | **FECHA: 06/Jul/2021** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD | **NIT ESE** | **826.001.918** | | |
| **MUNICIPIO** | JERICÓ | **NIVEL DE COMPLEJIDAD** | 1 | | |
| **SUPERVISOR CONVENIO** | HENRY MAURICIO CORREDOR CAMARGO - Director de Prestación de Servicios | **N° DE CONVENIO** | N° 2404 de 2023 | | |
| **VALOR DE CONVENIO** | $ 235.581.710,00 | **PERIODO INFORMACION A EVALUAR** | SEGUNDO TRIMESTRE (Abril-Junio) | **AÑO** | 2023 |

| **1. METAS DE GESTION CALIDAD** | **META** | **SITUACION ACTUAL** | ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL SUPERVISOR **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
|---|---|---|---|---|
| **Para instituciones con primer nivel de complejidad** | | | | |
| 1.1 La ESE debe tener un tiempo promedio menor o igual de **3** días para la asignación de cita de medicina General. | ≤ 3 días | 1,5 | | |
| **Para instituciones con medio nivel y alto nivel de complejidad** | | | | |
| 1.2 La ESE debe tener un tiempo promedio menor o igual de **5** días para la asignación de cita de medicina especializada de pediatría. | ≤ 5 días | | | |
| 1.3 La ESE debe tener un tiempo promedio menor o igual de **15** días para la asignación de cita de medicina especializada de medicina interna. | ≤ 15 días | | | |
| 1.4 La ESE debe tener un tiempo promedio menor o igual de **8** días para la asignación de cita en obstetricia. | ≤ 8 días | | | |

| **2. METAS DE GESTION DE PRODUCCION** | **SI** | **NO** | ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL SUPERVISOR **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
|---|---|---|---|---|
| La Empresa Social del Estado presta los servicios de salud habilitados en los horarios reportados en el REPS | X | | | |

| **3. METAS DE GESTION DE FINANCIERA** | | | ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL SUPERVISOR |
|---|---|---|---|
| **3.1 RECAUDO CORRIENTE VENTAS DE SERVICIO DE SALUD** | | **META** | **CUMPLE** / **NO CUMPLE** |
| Para la vigencia 2023 la ESE se compromete a un recaudo corriente del 77**%** por concepto de venta de servicios de salud , de acuerdo a la siguiente cifras Reportadas en SIHO | | 77% | |
| **Ingresos Corrientes Recaudados ( Ventas de Servicio de Salud )** | | **$ 303.958.440,00** | |
| **Ingresos Corrientes Reconocidos ( Ventas de Servicio de Salud )** | | **$ 339.360.403,00** | |
| **Recaudo Corriente Ventas de Servicio de Salud** | (Total Ingresos por Ventas de Servicios de Salud Recaudado)/ (Total Ingresos por Venta de Servicios de Salud Reconocido) *100 | 90% | X |

| **3.2 GESTION DE CARTERA VIGENCIAS ANTERIORES VENTAS DE SERVICIO DE SALUD** | | **META** | ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL SUPERVISOR **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
|---|---|---|---|---|
| Para la vigencia 2023 la ESE se compromete a una gestión de cartera vigencias anteriores por concepto de venta de servicios de salud por 18**%** | | 18% | | |
| **TOTAL RECAUDADO VIGENCIAS ANTERIORES A LA FECHA CORTE, POR CONCEPTO DE Ventas de Servicio de Salud.** | | **$ 60.193.775,00** | | |
| **TOTAL POR COBRAR CON FACTURACION RADICADA Ventas de Servicio de Salud VIGENCIA 2022** | | **$ 510.110.814,00** | | |
| **Gestión de Cartera Ventas de Servicio de Salud** | (Total Recaudado vigencias anteriores "VSS") / (Total por cobrar con facturación radicada VSS Vigencia 2022) * 100 | 12% | | X |

El representante legal y el contador de la institución certifica que la información registrada concuerda con el reporte realizado por la ESE en la plataforma SIHO de acuerdo Decreto 2193 de 2004, De igual forma, la información plasmada en el presente formato serán revisados por parte del Supervisor designado para el convenio del subsidio a la oferta y el SUPERVISOR esta facultado para solicitar los soportes que permitan validar la información .

ANGELA MARCELA BARRERA AYALA
**REPRESENTANTE LEGAL ESE JERICO**

(Firma)
EDWIN GERMAN PEREZ CARRERO
**CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL**
N° Tarjeta Profesional : 160174 TP

*Revisado por:* Espacio exclusivo para el SUPERVISOR DEL CONVENIO

**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR**

De acuerdo a la revisión efectuada por parte del Supervisor del Convenio se verifica que la información registrada concuerda con el reporte realizado por la ESE en la plataforma SIHO, Decreto 2193 de 2004.

(Firma)

| | |
|---|---|
| **NOMBRE SUPERVISOR** | HENRY MAURICIO CORREDOR CAMARGO |
| **CARGO** | Director de Prestación de Servicios |

EL SUSCRITO SUPERVISOR
DEL CONVENIO N°2404 de 2023

CERTIFICA QUE

Teniendo en cuenta que el/la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDADubicada en el municipio de JERICÓ incumplió la(s) meta(s) del numeral 2.3 b) establecidas en la CLAUSULA novena del convenio en mención y de acuerdo con la CLAUSULA CUARTA.- FORMA DE DESEMBOLSO: El Departamento deberá pagar los recursos directamente a la ESE de la siguiente forma: *(…). SEGUNDO PAGO DEL 45% Una vez la ESE haya realizado la validación de metas e indicadores de la gestión financiera, productiva y de calidad de la ESE del segundo trimestre de 2023 y a su vez esté cumpliendo las metas e indicadores plasmados en el presente convenio.* (…), y su "***PARAGRAFO 1: En el caso de que la ESE incumpla con alguno de los indicadores y metas del presente convenio y la ESE demuestre al supervisor que el incumplimiento es por caso fortuito o por causas externas originadas por terceros, se avalará su incumplimiento para poder tramitar su pago(…)",*** se autoriza el segundo pago en razón a que el/la ESE remitió la respectiva Justificación del incumplimiento a esta(s), teniendo en cuenta que se evidencia que este incumplimiento se dio por causas externas por terceros y así mismo demuestra la gestión realizada para lograr el cumplimiento de las mismas.

Por lo anterior se avala dar trámite para pago.

HENRY MAURICIO COREDOR CAMARGO
Director de Prestación de Servicios
Secretaria de Salud de Boyacá

| | | |
|---|---|---|
| Gobernación de Boyacá | **FORMATO** | **VERSIÓN: 1** |
| | | **CÓDIGO: A-AD-GC-F-029** |
| **INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN** | | **FECHA: 26/Feb/2021** |

**MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE INFORME:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO:** | | **CONVENIO:** | X |
| **INTERVENTORÍA:** | | **SUPERVISIÓN** | X |
| **PARCIAL** | X | **FINAL** | |

GOBERNACIÓN DE Boyacá
TRAMITADO
Iván Barreto Ochoa
Firma: Fecha: 18/10/2023

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INFORME No: | 1 | | | FECHA: | **16** | de | **SEPTIEMBRE** | de | **2023** | | |
| PERIODO: DEL | 26 | de | MAYO | de | **2023** | AL | **15** | de | **SEPTIEMBRE** | de | **2023** |
| N° CONVENIO | 2404 | | DE | **2023** | FECHA: | 26 | de | MAYO | de | **2023** | |
| VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO | $235.581.710,00 | | | | RPC | 4726 | | | | | |
| REGISTRO BP y P No. | **2022 00415 0271** | | | | | | | | | | |
| CONTRATISTA O ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD | | | | | | | | | | |

**OBJETO:** FINANCIAR LOS GASTOS DE LA OPERACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD DE JERICO PARA LA VIGENCIA 2023 CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO DE BOYACA

| **INFORMACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR | HENRY MAURICIO CORREDOR CAMARGO | | | |
| Teléfono: 7420111 | Dirección: **Avenida Colon N° 22A-16** | | | |
| **FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN** | | CONTRATO/CONVENIO dd | mm | aaaa |
| FECHA DE INICIACIÓN | | 26 | 05 | 2023 |
| PLAZO INICIAL | SIETE (7) MESES | | | |
| PLAZO CON ADICIONES | SIETE (7) MESES | | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO O CONVENIO INICIAL | | 25 | 12 | 2023 |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones) | | 25 | 12 | 2023 |

## INFORME ADMINISTRATIVO

### RELACIÓN DE ACTAS GENERADAS (Inicio, Parcial, Suspensión, reinicio, etc.)

CONTRATO O CONVENIO

| DESCRIPCIÓN | FECHA (dd/mm/aaa) | | | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| ACTA DE INICIO | 26 | 05 | 2023 | |
| ACTA PARCIAL 1 | 15 | 09 | 2023 | |

### ADICIONALES EN VALOR Y/O PLAZO

CONTRATO O CONVENIO

| NUMERO DE ADICIONAL | FECHA ADICIONAL (dd/mm/aaaa) | VALOR | PLAZO |
|---|---|---|---|
| N/A | | N/A | N/A |
| | | | |
| | | | |
| VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL | | N/A | N/A |

### MODIFICATORIOS DEL CONTRATO O CONVENIO

| No. | CLAUSULA MODIFICADA | FECHA MODIFICATORIO (dd/mm/aaaa) | DESCRIPCIÓN MODIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| N/A | N/A | | N/A |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

### SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES LEGALES Y ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO

| ACTIVIDADES PACTADAS | ACTIVIDADES EJECUTADAS | VERIFICACIÓN EJECUCIÓN | | | OBSERVACIONES Y SOPORTES (Cuando aplique) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | T | P | N | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Destinar los recursos asignados a el/la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD**ubicada en el municipio JERICÓ únicamente y exclusivamente a la financiación de los gastos de la operación de la prestación de servicios de salud de la vigencia 2023. El Representante Legal de la ESE será el responsable de la destinación y ejecución de los recursos ya mencionados de acuerdo a la destinación específica y el objeto del convenio so pena de asumir las responsabilidades con consecuencias en el orden disciplinario y/o penal por el uso inadecuado de los recursos públicos de subsidio a la oferta que le fueron asignados. | .La ESE entrega la adición presupuestal del valor del convenio de subsidio a la oferta lineamientos de la Circular 107 de 2023 emitida por LA Secretaria de Salud y el Director de Prestación de Servicios. Al igual que entrega FORMATO DE SEGUIMIENTO DE RECURSOS CONVENIO DE SUBSIDIO OFERTA. CÓDIGO: M- GS-PS-F-037 VERSION: 0<br>Firmado por el Representante Legal de la ESE y contador/revisor fiscal de la institución. | | X | | ADICION PRESUPUESTAL y **FORMATO DE SEGUIMIENTO DE RECURSOS CONVENIO DE SUBSIDIOOFERTA. CÓDIGO: M-GS-PS-F-037 VERSION: 0** |
| Cumplir las metas establecidas de gestión de calidad, gestión de producción y gestión financiera establecidas por la Secretaría de Salud en cumplimiento a la Resolución 857 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas concordantes.<br>**2.1 Metas de Gestión de Calidad**. El/La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDADdebe tener: a) un tiempo promedio menor o igual de 3 días para la asignación de cita de medicina General.<br>**2.2 Metas de Gestión de Producción:** El/La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD se debe comprometer al funcionamiento de los servicios habilitados en los horarios reportados en el REPS -Registro Especial de Prestadores de Salud.<br>**2.3 Metas para la Gestión Financiera:**<br>a) Para la vigencia 2023 el (la) EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD se compromete a un recaudo corriente del 77% por concepto de venta de servicios de salud de la vigencia 2023.<br>b) Para la vigencia 2023 el (la) EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD se compromete a una gestión de cartera de venta de servicios de salud por 18% de acuerdo a vigencias anteriores: | La ESA diligencia el formato de Seguimiento de metas de subsidio a la oferta para su verificación trimestral de cumplimiento de metas. | | X | | Formato: **M-GS-PS-F-036 "SEGUIMIENTO DE METAS CONVENIO SUBSIDIO A LA OFERTA"** firmado y certificado por el Representante Legal y el Contador de la ESE |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Manejar una cuenta bancaria específica para los recursos de SGP-Subsidio a la oferta por tratarse de recursos de destinación específica. Los rendimientos financieros generados en esta cuenta durante la vigencia del presente convenio deberán ser reintegrados al término de la liquidación del presente convenio al Departamento de Boyacá a la cuenta bancaria que el supervisor indique. | La ESE ha manejado una cuentabancaria específica para el manejo de recursos de subsidio a la oferta | | X | | CERTIFICACION BANCARIA |
| 4. Presentar de manera correcta y oportuna los formatos de FORMATO SEGUIMIENTO DE METAS DE CONVENIOS DEL SUBSIDIO A LA OFERTA CÓDIGO: M-GS-PSF-036 y FORMATO DE SEGUIMIENTO DE RECURSOS CONVENIO DE SUBSIDIO OFERTA. CÓDIGO: M-GS-PS-F037 al Supervisor del convenio y demás documentación requerida para los respectivos pagos del presente convenio. En caso de que la información no se entregue en los plazos establecidos y de la manera solicitada al supervisor, éste no se verá obligado a tramitar los pagos estipulados en el convenio. | La ESE ha presentado de manera correcta y oportuna los informes al Supervisor del convenio sobre el seguimiento de metas y el seguimiento de recursos del convenio en los formatos establecidos por la Dirección de Prestación de Servicios y previamente socializados a la ESE para los respectivos pagos del presente convenio. | | X | | |
| 5. En el evento de que el/la “ESE” incumpla con alguna de las metas y/o indicadores pactados en el presente convenio, la ESE deberá justificar de manera expedita, en forma escrita y de manera detallada al supervisor las razones del incumplimiento de la meta y/o indicador. Si el supervisor evidencia que el incumplimiento es por caso fortuito o por causas externas originadas por terceros, se avalará su incumplimiento mediante la evaluación del formato de seguimiento de metas y se procederá a su respectivo pago. | Ver formato **M-GS-PS-F-036 de SEGUIMIENTO DE METAS DEL CONVENIO DE SUBSIDIO A LA OFERTA** firmado y certificado por el Representante Legal y el Contador de la ESE | | X | | |
| 6. En el caso de que el/la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD incumpla con alguna de las metas y/o indicadores pactados en el presente convenio y la ESE no tenga una justificación válida para el incumplimiento, la ESE deberá suscribir un plan de mejora con las especificaciones solicitadas a corte 31 de diciembre de 2023 ante el supervisor para poder tramitar su respectivo pago. Para la liquidación del convenio, la ESE deberá demostrar ejecución del plan de mejora de acuerdo a los compromisos pactados. | Ver formato M-GS-PS-F-036 de seguimiento de metas firmado y certificado por el Representante Legal y el Contador de la ESE | | X | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 7. En el caso de que el/la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD no ejecute el 100% del valor del convenio asignado a la ESE, la ESE deberá reintegrar el saldo no ejecutado al Departamento de Boyacá a la cuenta bancaria denominada SGP-Prestación de Servicios del Departamento de Boyacá y que el supervisor indique al término de la liquidación del presente convenio. | Se realizará la evaluación de esta obligación una vez se realice la liquidación del convenio. | | X | | |
| 8. Para el trámite de cada pago el/la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD estará sujeta a la evaluación y revisión de las metas e indicadores de gestión financiera, gestión de producción, gestión de calidad del presente convenio de acuerdo a la plataforma SIHO según cronograma del Decreto 2193 de 2004, compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3,Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 y/o los Estados Financieros certificados por el representante legal y el contador de la institución según la normatividad contable vigente. Para la liquidación del convenio, la ESE estará sujeta a la evaluación y revisión de las metas e indicadores de gestión financiera, gestión de producción, gestión de calidad del presente convenio, una vez sea validada la información con corte a 31 de diciembre de 2023. | Ver formato M-GS-PS-F-036 de seguimiento de metas firmado y certificado por el Representante Legal y el Contador de la ESE | | X | | |
| 9. En el evento de que al cierre de la vigencia fiscal el/la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD no cumpla con alguno de los indicadores o de las metas establecidas ocasionadas por caso fortuito o por causas externas originadas por terceros, no será causal para no efectuar la liquidación del convenio, por esta razón la ESE deberá presentar la justificación y explicación correspondiente ante el Supervisor para su respectiva evaluación. | Se realizará la evaluación al momento de realizar la liquidación del convenio en los términos de ley. | | X | | |
| 10. En caso de que el/la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD incurra en una destinación inadecuada de los recursos del subsidio a la oferta, será un motivo para la suspensión del presente convenio. | De acuerdo a la Adición Presupuestal soportada por la ESE no presenta ninguna anomalía dentro de las proyecciones presupuestales de acuerdo a los lineamientos de la destinación específica para el subsidio a la oferta. | | X | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 11. Cumplir con las recomendaciones del supervisor del convenio e informar por medio expedito y oportunamente por escrito cualquier anormalidad surgida durante la ejecución del mismo. | La ESE ha cumplido con las con las recomendaciones del supervisor del convenio e informar por medio expedito y oportunamente por escrito cualquier anormalidad surgida durante la ejecución del mismo. | | X | | |
| 12. Presentar los informes sobre ejecución técnica y financiera con la periodicidad que se acuerde de manera conjunta entre las partes o cuando cualquier ente de control o autoridad competente lo requiera. | La ESE ha presentado los informes sobre ejecución técnica y financiera con la periodicidad que se acuerde de manera conjunta entre las partes o cuando cualquier ente de control o autoridad competente lo requiera. | | X | | |

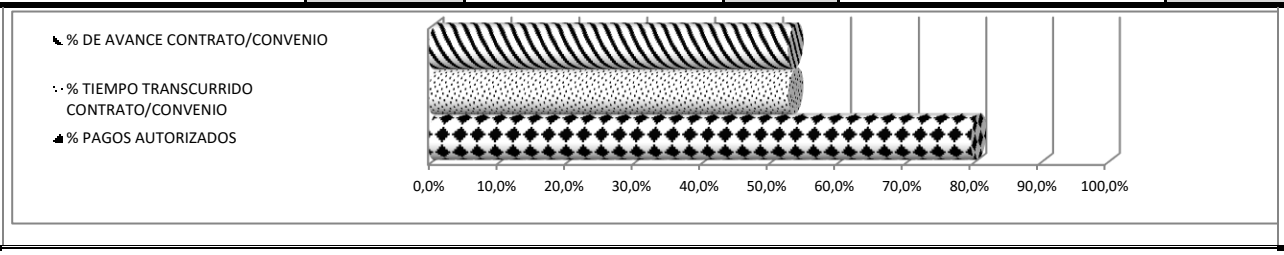
## INFORME TÉCNICO

*El seguimiento de los convenios de subsidio a la oferta se realiza bajo las competencias de la Ley 1955 de 2019, Ley 715 de 2001, Decreto 268 de 2020 y Resolución 857 de 2020, con respecto al seguimiento de los cumplimiento de las metas pactas en los convenios, respecto a gestión de producción, gestión de calidad y gestión financiera.*

## AVANCE DE EJECUCIÓN

CONTRATO O CONVENIO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| % DE AVANCE CONVENIO | **53,0%** | % TIEMPO TRANSCURRIDO CONVENIO | **53,0 %** | % PAGOS AUTORIZADOS | **80,0%** |




DESCRIPCION DETALLADA DE LA EJECUCION, AVANCE Y ESTADO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO CON ESPECIFICACION EN CUANTO A LAS PARTICULARIDADES Y OBSERVACIONES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO CONTRACTUAL

**EJECUCION, AVANCE Y ESTADO**

Convenio en proceso de ejecución y de acuerdo a la CLASULA CUARTA-FORMA DE DESEMBOLSO, se realizó un giro anticipado por valor de 35% con suscripción de acta de inicio, de acuerdo a cumplimiento de metas de gestión de producción, gestión de calidad y gestión financiera se realizará el SEGUNDO PAGO por valor de 45% del Convenio y el TERCER PAGO por valor del 20% del convenio

| | | |
|---|---|---|
| Gobernación de Boyacá | **FORMATO** | **VERSIÓN: 1** |
| | | **CÓDIGO: A-AD-GC-F-029** |
| **INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN** | | **FECHA: 26/Feb/2021** |

**SEGUIMIENTO FINANCIERO**

CONTRATO O CONVENIO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CUENTA No. | 710256058 | FIDUCIA No.: | N/A | BANCO: | BANCO COMERCIAL AV VILLAS |
| ENTIDAD BANCARIA O FIDUCIARIA: | N/A | | | | |
| NOMBRE DE CUENTA O FIDUCIA: | SGP - SUBSIDIO A LA OFERTA | | | | |

| DESCRIPCIÓN | PORCENTAJE | FECHA (dd/mm/aaaa) | | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTA DE INCIO | 35% | 26 | 05 | 2023 | **$82.453.599,00** |
| ACTA PARCIAL No. 1 | 45% | 15 | 09 | 2023 | **$106.011.770,00** |
| TOTAL | | | | | **$188.465.369,00** |

**INFORME JURÍDICO**

**El convenio se encuentra debidamente en curso y legalizado de acuerdo a la normatividad vigente del subsidio a la oferta según Ley 1955 de 2019, Ley 715 de 2001, Decreto 268 de 2020 y Resolución 857 de 2020**

**OBSERVACIONES:**

La ejecución de recursos de subsidio a la oferta está determinada de acuerdo al Acuerdo de Adición Presupuestal aprobada por la Junta Directiva de la ESE y el FORMATO DE SEGUIMIENTO DE RECURSOS CONVENIO DE SUBSIDIO OFERTA. CÓDIGO: M GS PS F 037 VERSION: 0 certificado por el Representante Legal y Contador de la ESE

Las evidencias quedan bajo la custodia de la Entidad parte del contrato

La Supervisión del presente convenio se realiza de acuerdo al principio de la BUENA FE, incluido en el Artículo 83 de la Constitución Política de Colombia; de acuerdo a los soportes entregados por la ESE los cuales se encuentran certificados por el Representante Legal y el Contador de la ESE.

HENRY MAURICIO CORREDOR CAMARGO
**SUPERVISOR**

**NOTA:** En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: **"No aplica o N.A."**

Elaboró: Diana Yislen Pinzon Pinzón
Contratista DPS

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14831741704

(415)7707212489984(8020) 000001483174170 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 2 6 0 0 1 9 1 8 | 7 | Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Jericó 3 6 8 |

41. Dirección principal
CR 4 2 17 BRR CENTRO

42. Correo electrónico esejericoboyaca@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 4 8 7 0 9 7 4 3 | 3 1 0 2 4 4 9 1 2 1 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Actividad principal** | | **Actividad secundaria** | | **Otras actividades** | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 6 2 1 | 1 9 9 8 1 2 1 1 | | | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 6 | 7 | 9 | 1 | 4 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 06 / 13 : 22: 26

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RIVAS CUERVO CHARLENE
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

**BANCO COMERCIAL**
**"AV VILLAS"**

NIT: 860.035.827-5
Oficina Duitama

Calle 16 15-23 local 101.

**CERTIFICA:**

Que, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE NATIVIDAD con número de NIT. 826001918-7, posee en la oficina 710-DUITAMA, la cuenta corriente No 710256058, remarcada con el nombre de "SGR – SUBSIDIO A LA OFERTA", desde el 19 de JULIO de 2021.

Se encuentra activa y vigente para cualquier transacción.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los 07 días del mes de septiembre de 2023.

Atentamente,

Gerente Oficina DUITAMA-710

**LA SUSCRITA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD**

**NIT: 826.001.918-7**

**CERTIFICA**

Que la E.S.E Centro de salud Nuestra Señora de la Natividad**,** Nit 826.001.918-7; se encuentra al día en sus obligaciones respecto al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Parafiscales a los treinta y un (31) dias del mes de Agosto del 2023

Se expide en Jericó, a los siete (07) días del mes de Septiembre de 2023.

Cordialmente,

**ANGELA MARCELA BARRERA AYALA**

**Gerente**

**E.S.E CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD**

**ACUERDO No 003**
**(07 DE JUNIO DEL 2023)**

**POR EL CUAL SE REALIZA ADICIÓN DE RECURSOS EN EL PRESUPUESTO GENERAL DE INGRESOS, GASTOS E INVERSIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD DE JERICO-BOYACA PARA LA VIGENCIA 2023.**

**LA JUNTA DIRECTIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD DE JERICO-BOYACA en uso de sus facultades legales, estatutarias y**

**CONSIDERANDO:**

- Que mediante Acuerdo N° 013 de 21 de Diciembre de 2022 la Junta Directiva de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD DE JERICO-BOYACA** aprobó el Presupuesto de Ingresos y Gastos para la vigencia fiscal 2023.
- Que se hace necesario realizar modificaciones al Presupuesto de Ingresos y Gastos aplicando los diferentes mecanismos de control como: Adiciones, Reducciones o Aplazamientos, Aplicando así los diferentes principios de prepuesto, según Decreto 115 de 1.996; esto con el fin de garantizar la eficiencia y eficacia administrativa.
- Que el Artículo 232 de la Ley 1955 de 2019 “Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022” adicionó competencias a los departamentos en la prestación de los servicios de salud, indicando que deberán garantizar la contratación y el seguimiento del subsidio a la oferta, entendido como la cofinanciación de la operación de la prestación de servicios y tecnologías efectuada en zonas alejadas o de difícil acceso, a través de instituciones públicas o infraestructura pública administrada por terceros ubicadas en esas zonas, que sean monopolio en servicios trazadores y no sostenibles por venta de servicios, de conformidad con los criterios establecidos por el Gobierno nacional. Los subsidios a la oferta se financiarán con recursos del Sistema General de Participaciones y con los recursos propios de la entidad territorial Que el articulo 233 ibídem, modifico el artículo 47 de la Ley 715 de 2001 en cuanto a la distribución de los recursos del SGP.
- Que, de acuerdo con el Parágrafo 1 Art 2.4.2.6 del Decreto 268 de 2020 el Ministerio de Salud y Protección Social definió las Empresas Sociales del Estado beneficiarlas de los recursos de subsidio a la oferta para la vigencia 2023, las cuales son monopolio en servicios trazadores no sostenibles por venta de servicios; listado el cual se encuentra publicado por medio del siguiente link:

https://www.minsalud.aov.co/proteccionsocial/Financiamiento/Paginas/SistemaGeneral-de-Participaciones—Prestacion-de-servicios.aspx.

- Que de acuerdo con el Art 2.4.2.7 del Decreto 268 de 2020, los recursos del Subsidio a la oferta deberán ser usados por los Departamentos para concurrir con la financiación en la operación de la prestación de servicios de las Empresas Sociales del Estado ubicadas en zonas alejadas o de difícil acceso que sean monopolio en servicios trazadores y no sostenibles por venta de servicios. Lo anterior de acuerdo con el Artículo 235 de la Ley 1955 de 2019 el cual modifica el artículo de la ley 715 de 2001.
- Que con cada una de las empresas sociales del Estado del Departamento de Boyacá y sus respectivas sedes, beneficiadas del subsidio a la oferta, se realizaran convenios que permitan garantizar la transferencia de los recursos para la financiación de los gastos de operación de la prestación de servicios de salud de cada una de las Eses, para lo cual se tendrá como referencia la resolución 857 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección social.
- CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°2404 DE 2023 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y EL (LA) EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD CUYO OBJETO ES FINANCIAR LOS GASTOS DE LA OPERACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD DE JERICO PARA LA VIGENCIA 2023 CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO DE BOYACA, por valor de **DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS ($235.581.710.00) M/CTE.**
- Que el día veinticinco (25) de mayo de 2023, se firma **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO** N° 2404 **DE 2023** CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y EL (LA) E.S.E. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD DE JERICO CUYO OBJETO ES FINANCIAR LOS GASTOS DE LA OPERACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD DE JERICO **PARA LA VIGENCIA 2023 CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO DE BOYACA.**
- Que de acuerdo con la resolución **0802 de 04 de mayo de 2023** y el objeto del convenio, la ESE tiene que cumplir con los indicadores y metas expuestos en la resolución.
- Que dentro de los indicadores existe la gestión de producción donde la ESE debe garantizar la prestación de los servicios habilitados y en los horarios establecidos en el REPS.

- Que, con fundamento en la resolución **0802 de 04 de mayo de 2023** y con lo anteriormente expuesto, es preciso asignar los recursos de subsidio a la oferta a las Empresas Sociales del Estado beneficiarias del mismo, lo cual, les permite financiar sus gastos de operación corriente de la vigencia 2023, con recursos de subsidio a la oferta asignados al Departamento de Boyacá. "los gastos de operación son aquellos que se originan en desarrollo de la operación básica o principal de cada Entidad."
- Que se hace necesario adicionar los recursos a los rubros de gastos de personal, Gastos generales y de operación de la ESE, para garantizar los servicios habilitados y el buen funcionamiento de la Entidad para la prestación de los mismos.
- Que la junta directiva realiza debate y análisis a estos recursos, manifestado de forma positiva realizar la adición presupuestal

Por los considerandos anteriores expuestos, el Gerente de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD DE JERICO-BOYACA**.

**ACUERDA:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Adicionar al PRESUPUESTO GENERAL de INGRESOS de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD DE JERICO-BOYACA**, para la vigencia fiscal 2023, en la suma de **DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS ($235.581.710.00) M/CTE.** De acuerdo al siguiente detalle:

| RUBRO | NOMBRE RUBRO | VALOR |
|---|---|---|
| 1 | INGRESOS | |
| 1.1 | INGRESOS CORRIENTES | |
| 1.1.02 | INGRESOS NO TRIBUTARIOS | |
| 1.1.02.06 | TRANSFERENCIAS CORRIENTES | |
| 1.1.02.06.006 | TRANSFERENCIAS DE OTRAS ENTIDADES DEL GOBIERNO GENERAL | |
| 1.1.02.06.006.06 | OTRAS UNIDADES DE GOBIERNO | |
| 1.1.02.06.006.06.01 | OTRAS UNIDADES DE GOBIERNO Otras unidades de gobierno - SUBSIDIO OFERTA | 235.581.710,00 |
| TOTAL DE ADICION PRESUPUESTAL | | 235.581.710,00 |

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Adicionar al PRESUPUESTO GENERAL de GASTOS de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD DE JERICO-BOYACA**, para la vigencia fiscal 2023, en la suma de **DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS ($235.581.710.00) M/CTE.** De acuerdo al siguiente detalle

| RUBRO | NOMBRE RUBRO | VALOR |
|---|---|---|
| 2 | GASTOS | |
| 2.1.2 | ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | |
| 2.1.2.02 | ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS | |
| 2.1.2.02.01 | MATERIALES Y SUMINISTROS | |
| 2.1.2.02.01.003 | OTROS BIENES TRANSPORTABLES (IMPRESOS, COMBUSTIBLE) | |
| 2.1.2.02.01.003.05 | Papelería y suministros SUBSIDIO A LA OFERTA | 8.000.000,00 |
| 2.1.2.02.02 | ADQUISICIÓN DE SERVICIOS | |
| 2.1.2.02.02.008 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | |
| 2.1.2.02.02.008.04 | Servicios jurídicos y contables SUBSIDIO A LA OFERTA | 49.200.000,00 |
| 2.1.2.02.02.008.05 | Servicios de soporte SUBSIDIO A LA OFERTA | 148.176.000,00 |
| 2.4 | GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL | |
| 2.4.1 | GASTOS DE PERSONAL | |
| 2.4.1.01 | PLANTA DE PERSONAL PERMANENTE | |
| 2.4.1.01.01 | FACTORES CONSTITUTIVOS DE SALARIO | |
| 2.4.1.01.01.001 | FACTORES SALARIALES COMUNES | |
| 2.4.1.01.01.001.01 | Sueldo básico | |
| 2.4.1.01.01.001.01 | Sueldo básico SUBSIDIO A LA OFERTA | 20.205.710,00 |
| 2.4.5 | GASTOS DE COMERCIALIZACION Y PRODUCCION | |

| | | |
|---|---|---|
| 2.4.5.01 | MATERIALES Y SUMINISTROS | |
| 2.4.5.01.03 | Otros bienes transportables (Medicamentos mmqx rx) SUBSIDIO A LA OFERTA | 10.000.000,00 |
| TOTAL DE ADICION PRESUPUESTAL | | 235.581.710,00 |

**ARTÍCULO TERCERO:** Envíese copia del presente acuerdo a **SECRETARIA DE SALUD DE BOYACÁ** y a la tesorería o quien haga sus veces de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD DE JERICO-BOYACA** para fines legales y pertinentes.

Dado en la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD DE JERICO-BOYACA**, a los Siete (07) días del mes de junio del 2023

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dado en la ESE Centro de Salud Nuestra señora de la Natividad de Jericó, a los Siete (07) días del mes de Junio del 2023

**MAYERLY BAEZ MERCHAN**
Presidente Junta Directiva

**ANGELA MARCELA BARRERA AYALA**
Gerente (Secretario Técnico)