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. 2535-2023

Contratista: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGUI **/BLANCA LILIANA LYNN RAMIREZ**

Teléfono y Correo Electrónico: 098 7292032; esetogui@gmail.com

Periodo Informe Supervisión: 16/09/2023 al 20/11/2023

Pago Unico_____Parcial___x___Final_____



DOCUMENTO	DESTINO 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. 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. 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. Nota 2: Anexar cada vez que se realice cambio en la cuenta bancaria	X
Acuerdo OCAD - Sistema General de Regalías – Asignaciones Directas. cuando aplique 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 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 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. 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. 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 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. 1.Informe de supervisión N° 2 2. 3.	X Digitar documentos de acuerdo a lo establecido en forma de pago.

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA

CERTIFICA

Que la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD TOGÜÍ** Nit 820.003.435-9, es titular de la Cuenta Corriente Número 176769998244,denominada **"SGP – SUBSIDIO A LA OFERTA"**.

Se expide en Moniquirá a solicitud del interesado, a los 9 días del mes de Septiembre del año dos mil veintitrés (2023).

DAVIVIENDA
CENTRO DE CAMBIO MONIQUIRÁ

ANGELA YAZMYNI SAENZ GUERRERO
Directora Oficina 1767 Moniquirá

Yadira/1767

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Gobernación de Boyacá	**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 DE TOGUI	**NIT ESE**	**820003435-9**	
MUNICIPIO	TOGÜÍ	**NIVEL DE COMPLEJIDAD**	1	
SUPERVISOR CONVENIO	HENRY MAURICIO CORREDOR CAMARGO - Director de Prestación de Servicios	**N° DE CONVENIO**	N° ___2535____ de 2023	
VALOR DE CONVENIO	$ 204.957.146,00	**PERIODO INFORMACION A EVALUAR**	TERCER TRIMESTRE (Julio-Septiembre)	**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	1,3		
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 __88__**%** por concepto de venta de servicios de salud , de acuerdo a la siguiente cifras Reportadas en SIHO - *Tomar % de la meta pactada dentro del convenio*		88%	
Ingresos Corrientes Recaudados (Ventas de Servicio de Salud)	**$ 825.048.901,00**		X /
Ingresos Corrientes Reconocidos (Ventas de Servicio de Salud)	**$ 904.159.357,00**		
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	91%		

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 __46__**%** *Tomar % de la meta pactada dentro del convenio*		46%		
TOTAL RECAUDADO VIGENCIAS ANTERIORES A LA FECHA CORTE, POR CONCEPTO DE Ventas de Servicio de Salud.	**$ 53.732.153,00**			
TOTAL POR COBRAR CON FACTURACION RADICADA Ventas de Servicio de Salud VIGENCIA 2022	**$ 236.447.743,00**			
Gestión de Cartera Ventas de Servicio de Salud — (Total Recaudado vigencias anteriores "VSS") / (Total por cobrar con facturación radicada VSS Vigencia 2022) * 100	23%			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 .

BLANCA LILIANA LYNN RAMIREZ
REPRESENTANTE LEGAL ESE

ALYDA MAYERLY CARDENAS ARIAS
CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL
N° Tarjeta Profesional : 210737-T

Revisado por: Espacio exclusivo para el SUPERVISOR DEL CONVENIO

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR La ESE presenta justificación para el aval del incumplimiento.

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.

NOMBRE SUPERVISOR	HENRY MAURICIO CORREDOR CAMARGO
CARGO	Director de Prestación de Servicios

Oficio Nro 212-2023
Togüí, 17 de noviembre de 2023

Doctor
HENRY MAURICIO CORREDOR CAMARGO
Director De Prestación de Servicios de Salud
Secretario de Salud de Boyacá

REF: Justificación incumplimiento metas Convenio N. 2535 de 2023

Respetado Doctor

Con el presente me permito justificar el incumplimiento de las metas de que trata el numeral 2 de la cláusula novena, en cumplimiento de las obligaciones específicas del convenio interadministrativo No. 2535, suscrito el 02 de junio de 2023 así:

1. **GESTION DE CARTERA VIGENCIAS ANTERIORES VENTAS DE SERVICIO DE SALUD**

Con base en la información presupuestal con corte al 30 de septiembre de 2023 la ESE no alcanzo el cumplimiento de la meta en mención, pactada en la cláusula Novena en un porcentaje del 46% y que para el presente informe el resultado obtenido fue del 23%; las razones que justifican el incumplimiento se debe principalmente a que la cartera de la entidad se tiene en su mayoría con EPS-s en proceso liquidatario como es el caso de COMPARTA, de la cual se tiene cartera por valor de $ 46.514.649, SaludCoop con cartera de $ 12.907.980, Medimás con cartera por $11.643.224, Cafesalud con $10.628.310, Comfamiliar Huila por valor de $ 14.645.834 y otras con menores valores como Coomeva y salud vida, lo que implica un bajo recaudo de cuentas por cobrar; sin embargo la entidad ha realizado recaudo de cuentas por cobrar de las EPS que aún se encuentran activas mediante cruces de cartera y requerimientos.

Agradezco su atención al presente.

Cordialmente,

BLANCA LILIANA LYNN RAMIREZ
Gerente E.S.E.

EL SUSCRITO SUPERVISOR
DEL CONVENIO N°2535 de 2023

CERTIFICA QUE

Teniendo en cuenta que el/la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGUI ubicada en el municipio de TOGÜÍ incumplió la(s) meta(s) del numeral 2.3 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: *(…). TERCER PAGO DEL 20% Una vez la ESE haya realizado la validación de metas e indicadores de la gestión financiera, productiva y de calidad de la ESE del tercer 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

Boyacá	**FORMATO**	**VERSION: 0** **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 DE TOGUI**	**NIT ESE**	**820003435-9**
MUNICIPIO	TOGÜÍ	**NIVEL DE COMPLEJIDAD**	1
SUPERVISOR CONVENIO	HENRY MAURICIO CORREDOR CAMARGO - Director de Prestación de Servicios	**N° DE CONVENIO**	2535 DE 2023
VALOR DE CONVENIO	$ 204.957.146	**PERIODO A EVALUAR**	Vigencia 2023- Primer giro y segundo giro 80% convenio

Consecutivo	CONCEPTO	VIGENCIA	VALOR	OBSERVACIONES
1	PAGO SERVICIOS JUNIO CONTRATO N: CD-ESECST-001 DE 2023 PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA PROVISION DE PERSONAL EN MISIÓN	2023	$ 8.320.378	
2	PAGO SERVICIOS JULIO CONTRATO N: CD-ESECST-003 DE 2023 ASESOR JURIDICO	2023	$ 1.850.000	
3	PAGO SERVICIOS JULIO CONTRATO N: CD-ESECST-004 DE 2023 ASESORÍA CONTABLE Y PRESUPUESTAL	2023	$ 1.870.000	
4	PAGO SERVICIOS JULIO 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-053 DE 2023 ODONTOLOGIA	2023	$ 2.750.000	
5	PAGOS SERVICIOS JULIO 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-054 DE 2023 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL PROCESO DE REVISIÓN DE CUENTAS MÉDICAS Y FACTURACIÓN	2023	$ 1.850.000	
6	PAGOS SERVICIOS JULIO 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-055 DE 2023 ACTIVIDADES DEL SIAU	2023	$ 1.600.000	
7	PAGO SERVICIOS JULIO 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-057 DE 2023 REGENTE DE FARMACIA	2023	$ 1.110.000	
8	PAGO SERVICIOS JULIO 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-056 DE 2023 SERVICIOS GENERALES	2023	$ 1.500.000	
9	PAGOS SERVICIOS JULIO 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-042 DE 2023 ASESORÍA DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	2023	$ 2.000.000	
10	PAGO SERVICIOS JULIO 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-045 DE 2023 BACTERIOLOGA	2023	$ 2.750.000	
11	PAGO SERVICIOS JULIO 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-047 DE 2023 MEDICO EXTERNO	2023	$ 1.520.000	
12	PAGO SERVICIOS JULIO 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-046 DE 2023 MEDICO EXTERNO	2023	$ 1.520.000	
13	PAGO SERVICIOS AGOSTO 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-058 DE 2023 ENFERMERA JEFE	2023	$ 2.900.000	
14	PAGO SERVICIOS MES DE JULIO DE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-031 DE 2023 ACTIVIDADES DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2023	$ 1.600.000	
15	PAGO SERVICIOS MES DE JULIO DE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-034 DE 2022 ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA	2023	$ 1.600.000	
16	PAGO PARCIAL CONTRATO N: CD-ESECST-030 DE 2023 SUMINISTRO MEDICAMENTOS	2023	$ 12.660.687	
17	PAGO PARCIAL CONTRATO N: CD-ESECST-029 DE 2023 SUMINISTRO MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO, INSUMOS ODONTOLÓGICOS Y DE LABORATORIO	2023	$ 8.965.013	
18	PAGO SERVICIOS JULIO CONTRATO N: CD-ESECST-001 DE 2023 LABORAMOS	2023	$ 8.798.923	
19	PAGO SERVICIOS AGOSTO 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-057 DE 2023 REGENTE DE FARMACIA	2023	$ 1.850.000	
20	PAGO SERVICIOS SEPTIEMBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-046 DE 2023 MEDICO EXTERNO	2023	$ 1.520.000	
21	PAGO SERVICIOS MES DE AGOSTO DE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-031 DE 2023 ACTIVIDADES DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2023	$ 1.600.000	
22	PAGO SERVICIOS MES DE AGOSTO DE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-034 DE 2023 ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA	2023	$ 1.600.000	
23	PAGO SERVICIOS AGOSTO Y SEPTIEMBRE CONTRATO N: CD-ESECST-003 DE 2023 ASESOR JURIDICO	2023	$ 3.700.000	
24	PAGO SERVICIOS AGOSTO 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-053 DE 2023 ODONTOLOGIA	2023	$ 2.750.000	
25	PAGOS SERVICIOS SEPTIEMBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-054 DE 2023 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL PROCESO DE REVISIÓN DE CUENTAS MÉDICAS Y FACTURACIÓN	2023	$ 1.850.000	
26	PAGOS SERVICIOS SEPTIEMBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-055 DE 2023 ACTIVIDADES DEL SIAU	2023	$ 1.600.000	
27	PAGO SERVICIOS SEPTIEMBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-057 DE 2023 REGENTE DE FARMACIA	2023	$ 1.850.000	
28	PAGO SERVICIOS SEPTIEMBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-056 DE 2023 SERVICIOS GENERALES	2023	$ 1.500.000	
29	PAGOS SERVICIOS AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-042 DE 2023 ASESORÍA DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	2023	$ 4.000.000	
30	PAGO SERVICIOS SEPTIEMBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-045 DE 2023 BACTERIOLOGA	2023	$ 2.750.000	
31	PAGO SERVICIOS AGOSTO 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-047 DE 2023 MEDICO EXTERNO	2023	$ 1.520.000	
32	PAGO SERVICIOS SEPTIEMBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-058 DE 2023 ENFERMERA JEFE	2023	$ 2.900.000	.
33	PAGO SERVICIOS OCTUBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-046 DE 2023 MEDICO EXTERNO	2023	$ 760.000	.
34	PAGO SERVICIOS SEPTIEMBRE CONTRATO N: CD-ESECST-001 DE 2023 PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA PROVISION DE PERSONAL EN MISIÓN	2023	$ 6.880.699	
35	PAGO SERVICIOS MES DE SEPTIEMBRE DE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-031 DE 2023 ACTIVIDADES DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2023	$ 1.600.000	

36	PAGO SERVICIOS MES DE SEPTIEMBRE DE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-034 DE 2023 ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA	**2023**	$	1.600.000	
37	PAGO SERVICIOS SEPTIEMBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-062 DE 2023 MEDICO EXTERNO	**2023**	$	2.280.000	
38	PAGO SERVICIOS OCTUBRE CONTRATO N: CD-ESECST-003 DE 2023 ASESOR JURIDICO	**2023**	$	1.850.000	
39	PAGO SERVICIOS OCTUBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-053 DE 2023 ODONTOLOGIA	**2023**	$	2.750.000	
40	PAGOS SERVICIOS OCTUBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-054 DE 2023 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL PROCESO DE REVISIÓN DE CUENTAS MÉDICAS Y FACTURACIÓN	**2023**	$	3.524.000	
41	PAGOS SERVICIOS OCTUBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-055 DE 2023 ACTIVIDADES DEL SIAU	**2023**	$	1.600.000	
42	PAGO SERVICIOS OCTUBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-056 DE 2023 SERVICIOS GENERALES	**2023**	$	1.500.000	
43	PAGOS SERVICIOS OCTUBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-042 DE 2023 ASESORÍA DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	**2023**	$	2.000.000	
44	PAGO SERVICIOS OCTUBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-045 DE 2023 BACTERIOLOGA	**20233**	$	2.750.000	
45	PAGO SERVICIOS SEPTIEMBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-047 DE 2023 MEDICO EXTERNO	**2023**	$	760.000	
46	PAGO SERVICIOS OCTUBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-047 DE 2023 MEDICO EXTERNO	**2023**	$	1.140.000	
47	PAGO SERVICIOS OCTUBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-062 DE 2023 MEDICO EXTERNO	**2023**	$	2.660.000	
48	PAGO SERVICIOS OCTUBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-058 DE 2023 ENFERMERA JEFE	**2023**	$	2.900.000	
21	PAGO SERVICIOS MES DE OCTUBRE DE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-031 DE 2023 ACTIVIDADES DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**2023**	$	1.600.000	
22	PAGO SERVICIOS MES DE OCTUBRE DE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-034 DE 2023 ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA	**2023**	$	1.600.000	
51	PAGO SERVICIOS SEPTIEMBRE Y OCTUBRE CONTRATO N: CD-ESECST-004 DE 2023 ASESORÍA CONTABLE Y PRESUPUESTAL	**2023**	$	3.740.000	
52	PAGO SERVICIOS HASTA OCTUBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-016 DE 2023 AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS	**2023**	$	6.750.000	
53	PAGO SERVICIOS NOVIEMBRE CONTRATO N: CD-ESECST-003 DE 2023 ASESOR JURIDICO	**2023**	$	1.850.000	Proyectado para pago en el mes de noviembre
54	PAGO SERVICIOS NOVIEMBRE CONTRATO N: CD-ESECST-004 DE 2023 ASESORÍA CONTABLE Y PRESUPUESTAL	**2023**	$	1.870.000	Proyectado para pago en el mes de noviembre
55	PAGO SERVICIOS NOVIEMBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-053 DE 2023 ODONTOLOGIA	**2023**	$	2.750.000	Proyectado para pago en el mes de noviembre
56	PAGOS SERVICIOS NOVIEMBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-054 DE 2023 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL PROCESO DE REVISIÓN DE CUENTAS MÉDICAS Y	**2023**	$	1.850.000	Proyectado para pago en el mes de noviembre
57	PAGOS SERVICIOS NOVIEMBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-055 DE 2023 ACTIVIDADES DEL SIAU	**2023**	$	1.600.000	Proyectado para pago en el mes de noviembre
58	PAGO SERVICIOS NOVIEMBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-056 DE 2023 SERVICIOS GENERALES	**2023**	$	1.500.000	Proyectado para pago en el mes de noviembre
59	PAGOS SERVICIOS NOVIEMBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-042 DE 2023 ASESORÍA DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	**2023**	$	2.000.000	Proyectado para pago en el mes de noviembre
60	PAGO SERVICIOS NOVIEMBRE 2023 CONTRATO N: CD-ESECST-045 DE 2023 BACTERIOLOGA	**2023**	$	2.750.000	Proyectado para pago en el mes de noviembre
61	PAGO PARCIAL CONTRATO N: CD-ESECST-030 DE 2023 SUMINISTRO MEDICAMENTOS	**2023**	$	1.396.017	Proyectado para pago en el mes de noviembre
TOTAL EJECUTADO CONVENIO SUBSIDIO OFERTA			$	163.965.717	

OBSERVACIONES

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:	**BLANCA LILIANA LYNN RAMIREZ**
Nombre ESE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGUI

Nombre Contador /Revisor Fiscal	ALYDA MAYERLY CARDENAS ARIAS
N° de Tarjeta Profesional	210737-T

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14935465528

(415)7707212489984(8020) 000001493546552 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 3 4 3 5	9	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

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 DE TOGUI

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Togüí 8 1 6

41. Dirección principal
CR 3 1 58

42. Correo electrónico esetogui@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 8 1 7 2 1 5	

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	2 0 0 1 0 8 1 0							

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

Usuarios 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 2023 - 08 - 08 / 10 : 39: 39

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LYNN RAMIREZ BLANCA LILIANA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Empresa Social Del Estado Centro De Salud De Togui

No responsable de IVA

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

Carrera 3 #1-58 Puesto De Salud Teléfono: 3114817215 **NIT: 820003435-9**

Factura Electrónica de Venta **No. FE251676** Fecha emisión 20/11/2023

Autoriza DIAN 18764058159997, Fecha: 2023-10-18 hasta 2024-10-18, Prefijo FE, Factura 251501 al 254500.

Empresa: DEPARTAMENTO DE BOYACA NIT: 891800498-1

Contrato: - DEPARTAMENTO DE BOYACA -

Forma de Pago: Crédito Medio de Pago: Acuerdo mutuo Fecha de Pago: 18/02/2024

Código	Servicios	Valor unitario	Cantidad	Valor pagar
CAP	POR CONCEPTO DEL TERCER PAGO DE ANTICIPO DEL 20% INICIAL DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2535 DE 2023,CUYO OBJETO ES "FINANCIAR LOS GASTOS DE LA OPERACION DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGUI PARA LA VIGENCIA 2023 CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO DE BOYACA" POR VALOR DE CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS ($40,991,429).	40,991,429.00	1.00	40,991,429.00

Valor total factura electrónica #FE251676 40,991,429.00

Valor del copago o cuota moderadora: 0.00

Valor a pagar por: - DEPARTAMENTO DE BOYACA - **40,991,429.00**

Valor EN LETRAS: CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

IPS esetogui@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: 00037401521-2 Entidad Bancaria: BANCO DE DAVIVIENDA -

CUFE: f40bf07bf3a43f45523dbedfd69f8f312bb88d9dbf58e7448ee03ab0f0b9f1108f790ee559bd9a250aeb566a7a41e5ee

Documento generado el 20/11/2023 16:15 por el Proveedor Tecnológico NOVA CORP SAS con NIT 830074854 en asocio con Rocky S.A.S.