ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA Calarcá
Calidad, Seguridad, Calidez

HMCQ-GE-496-19-06-2024

20 de junio de 2024

DOCTORA
MARTHA ISABEL ESPINOSA SILVA
SUBSECRETARIA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL MUNICIPIO DE CALARCÁ
Tel: 3136200
subsecretariasalud@calarca-quindio.gov.co
CARRERA 21 # 33-14 CALARCÁ – QUINDÍO

Asunto: Radicación de factura convenio interadministrativo No.006 de 2024.

Cordial Saludo

Por medio del presente me permito radicar factura por valor de **$229.549.393.5** por ejecución del convenio interadministrativo No.006 de 2024, con objeto "CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA SGP POR PARTE DEL MUNICIPIO DE CALARCÁ QUINDÍO, A LA E.S.E HOSPITAL LA MISERICORDIA DE CALARCÁ PARA LA COFINANCIACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y TECNOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, MONOPOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y TECNOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, SERVICIOS DE CUMPLIMIENTO A LAS POLÍTICAS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL", de conformidad con lo establecido en el numeral (01) de la cláusula cuarta en el cual se establece "Una primera transferencia correspondiente al 50% del valor total del convenio, los cuales serán transferidos una vez se dé el total cumplimiento a lo establecido en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y los requisitos de ejecución contractual, esto es suscripción del acta de inicio y aprobación de las garantías a que haya lugar".

Considerando lo anterior presento los documentos que se relacionan a continuación (13 folios):

1. Factura electrónica OSDS-105 (folio 1)
2. RUT (Folios 2 al 5)
3. Copia Acta de Inicio (folio 6)
4. Copia certificación de aportes seguridad de 2024 Revisor Fiscal (folio 7)

4.1 Copia certificado JCC Revisor Fiscal (folio 8)
4.2 Copia cedula Revisor Fiscal (folio 9)
4.3 Copia Tarjeta Profesional (folio 10)

5. Póliza de cumplimiento No. 60-44-101012474 (folio 11 al 12)
6. Certificación Bancaria Davivienda Ahorros 136400091817 (folio 13)

Atentamente

JORGE ARTURO SUAREZ SUAREZ
Agente Especial Interventor
E.S.E. Hospital la Misericordia.

Elaboró: Cristian Camilo Ñustes Posada / Profesional de apoyo área de planeación
Revisó: Oswaldo Sarmiento Rincón / Subgerente Administrativo

VIGILADO Supersalud

ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA DE CALARCA QUINDIO

Nit: 890000600

CALLE 43 26 -12

7436722

CALARCA

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764060361953 con vigencia del 2023-11-22 al 2024-11-22. Numeración habilitada del 95 al 200 y prefijo OSDS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° OSDS-105

Fecha Factura:	19/06/2024
Fecha Vencimiento:	19/06/2024
Fecha Validacion DIAN:	19/06/2024 16:56
Fecha Inicial:	19/06/2024
Fecha Final:	19/06/2024

Representaciòn Grafica de la Factura de Venta Electronica

CUFE: 2d469a6dbaa9a9aa75fefe1c142cf9e6d68eff4c8b883c780f8219826a0cb41a883bb3e71e4ffd5350e1dee9b27efe0c

Elaborado por: PLOPEZH

Cliente:	MUNICIPIO DE CALARCA MUNICIPIO DE CALARCA	**Forma de pago:**	CREDITO
NIT:	890000441	**Plazo (Dias):**	0
ATN:		**Ciudad:**	CALARCA - QUINDIO
Direccion:	CR 24 38 - 57	**Telefono:**	7436700

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 006 DEL 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE CALARCA Y LA ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA	229,549,393.50	229,549,393.50

IMPUESTOS

DESCRIPCIÓN	VALOR
TOTAL IMPUESTOS	

DESCUENTOS

DESCRIPCIÓN	VALOR
TOTAL DESCUENTOS:	

OBSERVACIONES:

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 006 DEL 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE CALARCA Y LA ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA

VALOR EN LETRAS:

VALOR BRUTO:	229,549,393.50
VALOR IMPUESTOS:	
VALOR DESCUENTOS:	0.00
VALOR NETO:	229,549,393.50
TOTAL:	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14866344625

(415)7707212489984(8020) 000001486634462 5

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

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 HOSPITAL LA MISERICORDIA DE CALARCA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Calarca 1 3 0

41. Dirección principal
CL 43 26 12

42. Correo electrónico contabilidad@hospitalcalarca.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 6 7 4 3 6 7 2 2	3 1 0 4 0 2 9 2 1 3

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 1 0	1 9 9 5 0 5 1 5	6 8 1 0	2 0 1 8 0 5 0 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	4 8	5 2																		

06- Ingresos y patrimonio.
52 - Facturador electrónico
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
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

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 2022 - 09 - 21 / 15 : 35: 04

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 ROJAS ARIAS FREDY ORLANDO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14866344625

(415)7707212489984(8020) **000001486634462 5**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 7	0 3
72. Número	0 1 0	2 1 4
73. Fecha	1 9 9 5 0 5 1 5	2 0 2 2 0 0 3 3 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	0 4
76. Fecha de registro	1 9 9 5 0 5 1 5	2 0 2 2 0 0 3 3 0
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	6 3	6 3
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 5 0 5 1 5	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Contraloría Departamental — 1 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 3	2 0 1 7 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14866344625

(415)7707212489984(8020) **000001486634462 5**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 9 2 1		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 2 9 8 9 4 4		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
SUAREZ	SUAREZ	JORGE	ARTURO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14866344625

(415)7707212489984(8020) **000001486634462 5**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 4 0 5 5 3 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OSORIO	BURITICA	CARLOS	EDUARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 1 0 1	2 0 1 9 1 2 3 1

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 1 8 9 7 9 0 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MEJIA	CARDONA	LUZ	ELENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 1 0 1	2 0 1 9 1 2 3 1

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 5 4 3 4 7 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RINCON	ZULUAGA	CESAR	AUGUSTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 5 1 1	2 0 1 9 1 2 3 1

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 1 5 9 7 8 4 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OCAMPO	MEJIA	RODRIGO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 6 2 4	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	2 4 4 6 7 1 2 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARICAPA	GARCIA	GISLENA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 6 0 2	2 0 1 9 0 6 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14866344625

(415)7707212489984(8020) **000001486634462 5**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 1 8 9 7 3 5 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OCAMPO	GARCIA	GLORIA	DERLY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 1 1 2 2 3	2 0 1 8 0 4 2 8

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 4 9 3 6 7 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JARAMILLO	BOTERO	AUGUSTO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 8 0 7	2 0 1 9 0 8 0 6

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 1 6 8 7 7 7 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HERNANDEZ	BORJA	HOMERO	ERWIN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 9 1 1	2 0 2 1 0 1 3 1

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 9 4 6 2 2 2 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARTINEZ	PAREDES	FABIO	CESAR

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 6 2 7	2 0 2 1 0 6 2 7

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 1 8 9 5 8 5 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BARBOSA	DE MOLINA	MARIA	ELENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 0 2 3	2 0 2 1 0 9 1 7

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14866344625

(415)7707212489984(8020) **000001486634462 5**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 8 3 8 9 0 3 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JARAMILLO	CARDENAS	ROBERTO	JAIRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 1 0 1	2 0 2 1 0 9 1 7

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 0 2 8 0 4 9 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MEJIA	ZULUAGA	MARIA	DEL SOCORRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 1 0 1	2 0 2 0 0 5 1 4

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 4 5 8 4 6 2 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TRUJILLO	ALZATE	YENNY	ALEXANDRA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 1 0 1	2 0 2 1 0 9 1 7

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	2 8 6 3 1 4 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GARCIA	TOBON	ROBERTO	ROGER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 8 2 7	2 0 2 1 0 9 1 7

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 1 8 9 5 0 1 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARIN	BETANCOURT	ALEYDA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 9 0 1	2 0 2 1 0 9 1 7

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14866344625

(415)7707212489984(8020) **000001486634462 5**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 5 5 5 2 4 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OSPINA	GOMEZ	JORGE	FERNANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 5 1 5	2 0 2 0 0 8 3 1

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 1 5 4 6 3 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROMERO	PORRAS	JUAN	CARLOS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 2 0 1	2 0 2 1 0 9 1 7

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 3 9 9 3 2 4 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TABA	ARROYAVE	ALEJANDRA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 8 2 3	2 0 2 1 0 9 1 7

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14866344625

(415)7707212489984(8020) **000001486634462 5**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 0 5 9 0 3 8 1		1 5 0 7 9 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LANDECHO	GUZMAN	ANDRES	CAMILO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 1 0 0 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 4 5 8 1 0 1 9		9 8 2 7 7 - T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PATIÑO	SIERRA	GLORIA	PATRICIA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 0 4 0 9 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Alcaldía de Calarcá

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 006 DEL AÑO 2024, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE CALARCA QUINDIO Y UNA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MISERICORDIA No 006 DE 2024

La Doctora **MARTHA ISABEL ESPINOSA SILVA** , en su calidad de **Subsecretaria de Salud e Inclusión Social** y SUPERVISORA del convenio, y **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MISERICORDIA DEL MUNICIPIO DE CALARCA** la cual está representada legalmente por **JORGE ARTURO SUAREZ SUAREZ** identificado con cédula de ciudadanía número: 79.298.944 en su calidad de LA EMPRESA, dejan constancia de la fecha en que **se da inicio la ejecución del CONVENIO DE INTERADMINISTRATIVO No 06 DE 2024** resultado de un proceso contractual adelantado bajo la modalidad de selección: *Contratación Directa realizado por medio de la plataforma SECOP II (Sistema Electrónico de Contratación Pública).* En el cual se estableció:

OBJETO DEL CONTRATO: "CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA SGP POR PARTE DEL MUNICIPIO DE CALARCA QUINDIO, A LA ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA DE CALARCA PARA LA CONFINANCIACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y TECNOLOGIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, MONOPOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y TECNOLOGIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, SERVICIOS EN CUMPLIMIENTO A LAS POLITICAS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL"

PLAZO DE EJECUCION: Desde la suscripción del acta de inicio QUINCE (15) DE DICIEMBRE DE 2024.

FECHA DE INICIO:	**14 DE JUNIO DE 2024**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**15 DE DICIEMBRE DE 2024**

VALOR TOTAL INICIAL DEL CONTRATO: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MDA CTE ($459.098.787) INCLUIDO IMPUESTOS, GANANCIAS, IMPREVISTOS, DEDUCCIONES Y RETENCIONES.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:

- Nro.: 2024000861 de fecha 20 de marzo del año 2.024, por un valor total de: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MDA CTE ($459.098.787) con cargo al rubro con código: 23202020090403 denominado: Subcuenta prestación de servicios.

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:

- Nro.:2024001698 de fecha 14 de junio del año 2.024, por un valor total de: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MDA CTE ($459.098.787) con cargo al rubro con código: 23202020090403 denominado: Subcuenta prestación de servicios.

MARTHA ISABEL ESPINOSA SILVA
Subsecretaria de Salud e Inclusión Social
SUPERVISORA

JORGE ARTURO SUAREZ SUAREZ
C.C. 79.298.944
Representante legal de EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MISERICORDIA DEL MUNICIPIO DE CALARCA

Andrés Camilo Landecho Guzmán
Contador Público
TP 162720-T
Universidad Piloto De Colombia
Especialista en Revisoría Fiscal y Contraloría
Especialista en Gerencia de Proyectos

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA E.S.E. HOSPITAL LA MISERICORDIA DE CALARCA

C E R T I F I C A:

1) Que la **E.S.E. HOSPITAL LA MISERICORDIA DE CALARCA**, identificada con NIT 890.000.600-6, ha Causado adecuadamente los aportes del sistema de seguridad social en salud (mes de junio 2024), fondos de pensiones, y ARL (del mes de mayo de 2024).

2) Que los valores correspondientes a dichos periodos de liquidación se encuentran al día en sus pagos, al igual que las obligaciones parafiscales (Caja de Compensación, ICBF y SENA) en cumplimiento de lo dispuesto en la ley 789 de 2002, modificada por la ley 828 de 2003, las cuales fueron atendidas por parte de la E.S.E, con el siguiente detalle:

No. AFILIDADOS	TIPO DE PLANILLA	No. PLANILLA	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE
21	E	9467477901	$31.636.600	29/05/2024	05/06/2024

La presente certificación se expide a solicitud de la Administración, a los siete (7) días del mes de junio de 2024.

ANDRES CAMILO LANDECHO GUZMAN
T.P. 162720-T
Revisor Fiscal

Kra 112F # 89- 70 Conjunto los pinos Apto 302 Torre 6 Bogotá.
Bogotá D.C
Teléfono Celular No. 3214552087
Email: cpandrescamilolandecho@hotmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D077952ACB801F0F

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 **ANDRES CAMILO LANDECHO GUZMAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1070590381 de GIRARDOT (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 162720-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Abril de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.070.590.381
NUMERO

LANDECHO GUZMAN
APELLIDOS

ANDRES CAMILO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

11-AGO-1987
FECHA DE NACIMIENTO

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-OCT-2005 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1510900-39143701-M-1070590381-20071017 00490 07294L 02 158212961



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

162720-T

ANDRES CAMILO
LANDECHO GUZMAN
C.C. 1070590181
RESOLUCION INSCRIPCION 329 FECHA 27/10/2011
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 173108

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
ARMENIA	ARMENIA	60	60-44-101012474	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	06	2024	12	06	2024	00:00	15	04	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MISERICORDIA DE CALARCA	NIT: 890.000.600-9

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 43 NRO. 26 - 12	CALARCA, QUINDIO	436722

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	MUNICIPIO DE CALARCA	NIT: 890.000.441-4

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CRA 24 CON CALLE 40 ESQUINA	CALARCA, QUINDIO	7421126

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCACION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN DESARROLLO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE TRASFERENCIA NO. 006 DE 2024, CUYO OBJETO SON LOS RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA SGP POR APRTE DEL MUNICIPIO DE CALARCA QUINDIO, A LA ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA DE CALARCA PARA LA COFINANCIACION DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Y TECNOLOGIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, MONOPOLIO DE SERVICIOS DE SALUD TRAZADORES Y NO SOSTENIBLES POR VENTA DE SERVICIOS EN CUMPLIMIENTO A LAS POLITICAS DELMINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**12/06/2024**	**15/04/2025**	**$48,396,450.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****407,060.00	$ *******8,000.00	$ ******78,861.00	$ **********493,922.00	$ *******48,396,450.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DFL ASESORES DE SEGUROS Y CIA LTDA	184449	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 14 NO. 14 N - 30 - TELEFONO: 7358800 - ARMENIA

60-44-101012474

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
ARMENIA	ARMENIA	60	60-44-101012474	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	06	2024	12	06	2024	00:00	15	04	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MISERICORDIA DE CALARCA		NIT: 890.000.600-9
DIRECCIÓN: CL 43 NRO. 26 - 12	CIUDAD: CALARCA, QUINDIO	TELÉFONO:	436722

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE CALARCA		NIT: 890.000.441-4
DIRECCIÓN: CRA 24 CON CALLE 40 ESQUINA	CIUDAD: CALARCA, QUINDIO	TELÉFONO	7421126
ADICIONAL:			

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movii Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito Gana Gana Cooprocap

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****407,060.00	$ *******8,000.00	$ ******78,861.00	$ **********493,922.00	$ *******48,396,450.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DFL ASESORES DE SEGUROS Y CIA LTDA	184449	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 14 NO. 14 N - 30 - TELEFONO: 7358800 - ARMENIA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11000201296013 (3900) 000000493922 (96) 20250612

REFERENCIA PAGO: 1100020129601-3

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Banco Davivienda S.A.

BANCO DAVIVIENDA S.A

CERTIFICA:

Que ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA identificado con NIT No. 8900006009, quien es titular de la cuenta No. 550136400091817 con el Banco Davivienda, presenta el siguiente detalle:

Número de Producto	Producto	Estado	Fecha Apertura	Fecha Cancelación
550136400091817	AH	Vigente	17/08/2011	

La presente certificación se expide en 12/06/2024.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Logística y soporte

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO