ALCALDÍA DE
SAN FRANCISCO
NIT: 800.022.791-4

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, ANTIOQUIA

HACE CONSTAR

1. Que la Entidad denominada E.S.E. Hospital San Francisco de Asís del Municipio de San Francisco. Antioquia, es una Entidad sin ánimo de lucro, dedicada a prestar servicios de salud a la comunidad, de origen público, perteneciente al sector salud, Creada mediante acuerdo Nro: 003 del 8 de Febrero de 1.987, Nit: 800 133 887-9.

2. Que mediante acuerdo nro. 017 del 29 de Mayo de 1994, el honorable Concejo Municipal de San Francisco reestructuro la entidad transformándola en una Empresa Social del Estado descentralizada del orden Municipal, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, sometida al régimen jurídico previsto en el capítulo III, Título II Libro II de la Ley 100 de 1993.

3. La representación legal la tiene la Gerente, cargo que en la actualidad ocupa la Doctora **SILVIA IDALI NAVA VILLEGAS**, con cédula de ciudadanía 43.879.816 de San Francisco, nombrada en propiedad mediante Decreto Municipal 014 del 27 de Marzo de 2024.

Este certificado se emite el 27 de Junio de 2024, por solicitud de la interesada y es válido para todos los trámites administrativos, financieros y demás inherentes al cargo de Gerente de la Empresa Social del Estado San Francisco de Asís.

San Francisco, 27 de Junio de 2024

Katherine Castaño

DIANA KATHERINE CASTAÑO VASQUEZ
Secretaria de Protección Social
secvretariadeproteccionsocial@sanfrancisco-antioquia.gov.co

FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
NAVA	VILLEGAS	SILVIA IDALI

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 43879816	F ⊗ M ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 28 MES 05 AÑO 1979	CALLE 10 10 56			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	SAN FRANCISCO		
MUNICIPIO	SAN FRANCISCO	TELÉFONO	8323105	EMAIL	navara@yahoo.es

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1996
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X			12	2014	
PREGRADO	7	X			06	2012	

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SAN FRANCISCO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3136239077	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2020	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR O GERENTE GENERAL DE ENTIDAD	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 10 9 09					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SAN FRANCISCO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8323030	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO DE DESPACHO	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* PARQUE PRINCIPAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO - GRANADA - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* GRANADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8320102	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	02	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERO	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA						*DIRECCIÓN* CALLE 21 N 25 02					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SAN FRANCISCO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8323236	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	07	*Año*	2014	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERO	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 11 N ° 09 -61					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO - GRANADA - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* GRANADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8320102	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2012	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERO	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 21 N 25 02					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	7	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	8

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 43879816 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 17/06/2024 05:33 PM

Código Verificación: **W2PZJR318B**

Válida hasta: **15/09/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS -SAN FRANCISCO

Período 01/01/2021 - 31/12/2021

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, SILVIA IDALI NAVA VILLEGAS

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No. 43879816 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA MUNICIPIO: SAN FRANCISCO

DIRECCIÓN: CARRERA 11 09 13 TELÉFONO: 3108421372 / 8323105

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ANA MARIA DUQUE NAVA	1001445228	HIJO(A)
JUAN PABLO DUQUE NAVA	1040260608	HIJO(A)
ROSA EDILMA VILLEGAS DE NAVA	21663738	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** X **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	$0
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	$8.026.660
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$90.563.200
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$0
TOTAL	$98.589.860

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
bancolombia	CUENTA DE AHORROS	02364533201	bancolombia	100.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
INMUEBLES	casa	40.000.000

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
AV VILLAS	CRÉDITO HIPOTECARIO	93.000.000
BANCOLOMBIA	CREDITO	36.000.000
DAVIVIENDA	CREDITO	15.000.000
BANCOLOMBIA	TARJETA DE CREDITO	19.000.000
COOPERATIVA PIO XII	CREDITO	5.600.000

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				N°
NELSON ENRIQUE DUQUE TORO	C.C.	X	C.E.	T.I.	70385312

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

San Francisco 25/06/2024
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770

DIAN

Declaración de renta y complementario para personas jurídicas y asimiladas y personas naturales y asimiladas no residentes y sucesiones ilíquidas de causantes no residentes, o de ingresos y patrimonio para entidades obligadas a declarar

PRIVADA

110

1. Año: 2023 — 29. Fracción año gravable siguiente: ☐

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 1117607538108

(415)7707212489984(8020) 000111760753810 8

Datos del declarante

5. No. Identificación Tributaria (NIT)	6.DV.	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 0 0 1 3 3 8 8 7	9				

11. Razón social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS

12. Cód. Direcc. Seccional: 1 1

24. Actividad económica principal: 8 6 1 0

Corrección: 25. Cód. — 26. No Formulario anterior — 30. Renuncio a pertenecer al Régimen Tributario Especial — 31. Vinculado al pago de obras por impuestos

Datos informativos: 33. Total costos y gastos de nómina: 782,577,000 — 34. Aportes al sistema de seguridad social: 225,958,000 — 35. Aportes al SENA, ICBF, cajas de compensación: 182,188,000

Patrimonio

Efectivo y equivalentes al efectivo	36	4,258,491,000
Inversiones e instrumentos financieros derivados	37	40,293,000
Cuentas, documentos y arrendamientos financieros por cobrar	38	412,981,000
Inventarios	39	54,416,000
Activos intangibles	40	72,351,000
Activos biológicos	41	0
Propiedades, planta y equipo, propiedades de inversión y ANCMV	42	1,802,963,000
Otros activos	43	12,029,000
Total patrimonio bruto	**44**	6,653,524,000
Pasivos	45	775,979,000
Total patrimonio líquido	**46**	5,877,545,000

Ingresos

Ingresos brutos de actividades ordinarias	47	2,384,339,000
Ingresos financieros	48	3,350,000
Dividendos y participaciones no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	49	0
Dividendos y participaciones distribuidos por entidades no residentes en Colombia a una CHC y prima en colocación de acciones.	50	0
Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general provenientes de sociedades y entidades extranjeras o de sociedades nacionales	51	0
Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2016 y anteriores)	52	0
Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2017 y siguientes)	53	0
Dividendos y participaciones gravadas a las tarifas de los artículos 245 o 246 E.T.	54	0
Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general (EP y sociedades extranjeras - utilidades generadas a partir del año 2017)	55	0
Dividendos y participaciones provenientes de proyectos calificados como megainversión gravadas al 27%	56	0
Otros ingresos	57	5,901,285,000
Total ingresos brutos	**58**	8,288,974,000
Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas	59	0
Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	60	0
Total ingresos netos	**61**	8,288,974,000

Costos y deducciones

Costos	62	1,854,036,000
Gastos de administración	63	2,181,134,000
Gastos de distribución y ventas	64	0
Gastos financieros	65	5,694,000
Otros gastos y deducciones	66	43,337,000
Total costos y gastos deducibles	**67**	4,084,201,000

ESAL (R.T.E.)

Inversiones efectuadas en el año	68	0
Inversiones liquidadas de períodos gravables anteriores	69	0

Renta

Renta por recuperación de deducciones	70	0
Renta pasiva - ECE sin residencia fiscal en Colombia	71	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio	**72**	0
Pérdida líquida del ejercicio	**73**	0
Compensaciones	74	0
Renta líquida	**75**	0
Renta presuntiva	76	0

Renta

Renta exenta	77	0
Rentas gravables	78	0
Renta líquida gravable	**79**	0

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales	80	0
Costos por ganancias ocasionales	81	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	82	0
Ganancias ocasionales gravables	**83**	0

Liquidación privada

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

Sobre la renta líquida gravable	84	0
Puntos adicionales a la tarifa del impuesto renta	85	0
De dividendos y participaciones grav. a la tarifa del 10% año 2022 y al 20% año 2023 y siguientes (base casilla 54)	86	0
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 E.T. (base casilla 55)	87	0
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 27% (base casilla 56)	88	0
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 ET (base casilla 53)	89	0
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 33% (base casilla 52)	90	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	**91**	0
Valor a adicionar (VAA)	92	0
Descuentos tributarios	93	0
Impuesto neto de renta (sin impuesto adicionado)	**94**	0
Impuesto a adicionar (IA)	95	0
Impuesto neto de renta (con impuesto adicionado)	**96**	0
Impuesto de ganancias ocasionales	**97**	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	98	0
Total impuesto a cargo	**99**	0
Valor inversión obras por impuestos hasta del 50% del valor de la casilla 99 (Modalidad de pago 1)	100	0
Descuento efectivo inversión obras por impuestos (Modalidad de pago 2)	101	0
Crédito fiscal artículo 256-1 E.T.	102	0
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	103	0
Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y compensación	104	0

Retenciones

Autorretenciones	105	0
Otras retenciones	106	0
Total retenciones año gravable a declarar	**107**	0

Anticipo renta para el año gravable siguiente	108	0
Anticipo Puntos adicionales año gravable anterior	109	0
Anticipo Puntos adicionales año gravable siguiente	110	0
Saldo a pagar por impuesto	**111**	0
Sanciones	112	0
Total saldo a pagar	**113**	0
Total saldo a favor	**114**	0
Valor impuesto exigible por obras por Impuestos Modalidad de pago 1	115	0
Valor impuesto exigible por obras por Impuestos Modalidad de pago 2	116	0
Aporte voluntario Art. 244-1 E.T	117	0

981. Cód. Representación: ☐☐

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal: ☐

Firma Contador o Revisor Fiscal — 994. Con salvedades: ☐

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

2024 DIAN 1:28:51

2024-04-02 / 11:28:51 AM

Fecha Acuse de Recibo

Firmado

980. Pago total $: 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91900123640286

2 0 2 4 3 8 5 8 2 0 0 7 4 1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.879.816

NAVA VILLEGAS
APELLIDOS

SILVIA IDALI
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1979
SAN FRANCISCO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-JUL-1997 SAN FRANCISCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0121400-20133171-F-0043879816-20051122 01408 05326N 02 172094823

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14731607903

(415)7707212489984(8020) 000001473160790 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 3 8 7 9 8 1 6	2	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	43879816	1 9 9 7 0 7 0 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	San Francisco 6 5 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NAVA	VILLEGAS	SILVIA	IDALI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	San Francisco 6 5 2

41. Dirección principal
CR 11 09 13

42. Correo electrónico navara@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 3 2 3 1 0 5	3 1 0 8 4 2 1 3 7 2

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 9 2	2 0 1 2 0 8 0 1	4 7 1 1	2 0 1 9 0 5 1 6	5 3 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 5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

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
985. Cargo

DOCUMENTO GENERADO POR SIIT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14970007249

(415)7707212489984(8020) 000001497000724 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 3 3 8 8 7	9	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona juridica 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 SAN FRANCISCO DE ASIS

36. Nombre comercial	37. Sigla
ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	San Francisco 6 5 2

41. Dirección principal
CL 9 10 24

42. Correo electrónico facturacionelectronicasanfco@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 8 3 2 3 1 3 6	6 0 4 8 3 2 3 0 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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 8 7 0 2 0 8	8 7 3 0	2 0 2 0 0 6 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	1 4	1 6	4 2	5 2																				

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
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 2024 - 01 - 02 / 18 : 51: 41

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 NAVA VILLEGAS SILVIA IDALI

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: 14970007249

(415)7707212489984(8020) 000001497000724 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 3 3 8 8 7	9	Impuestos de Medellín	1 1	

Caracteristicas 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 2	0 2
72. Número	3	1 7
73. Fecha	1 9 8 7 0 2 0 8	1 9 9 4 0 5 2 9
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 1	0 1
76. Fecha de registro	1 9 8 7 0 2 0 8	1 9 9 4 0 5 2 9
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	6 5 2	6 5 2
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 7 0 2 0 8	1 9 9 4 0 5 2 9
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	3 0 0 0 1 2 3 1

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

Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 1 2 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

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: 14970007249

(415)7707212489984(8020) 000001497000724 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 3 3 8 8 7	9	Impuestos de Medellin 1 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 4 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	4 3 8 7 9 8 1 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NAVA	VILLEGAS	SILVIA	IDALI

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: 14970007249

(415)7707212489984(8020) 000001497000724 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 3 3 8 8 7	9	Impuestos de Medellín	1 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	9 8 6 4 7 9 7 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARIAS	DUQUE	ARTURO	ALEXANDER

119. Razón social

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

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CASTAÑO	VASQUEZ	DIANA	KATHERINE

119. Razón social

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

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CORDOBA	BOTERO	JOSE	DAVID

119. Razón social

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

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AISALES	NOREÑA	NANCY	DEL SOCORRO

119. Razón social

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

5

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GIRALDO	GARCIA	BRAYAN	ALEXIS

119. Razón social

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

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: 14970007249

(415)7707212489984(8020) 000001497000724 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 3 3 8 8 7		Impuestos de Medellín 1 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

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	1 0 2 0 4 3 7 2 9 9		2 5 0 5 3 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CARDONA	MUNERA	JHONATAN	FABIAN

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 8 2 5

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:26:50 PM horas del 17/06/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **43879816**

Apellidos y Nombres: **NAVA VILLEGAS SILVIA IDALI**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/06/2024 06:28:18 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **43879816 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **94766562** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 248939763

PIB
17:25:48

Bogotá DC, 17 de junio del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS identificado(a) con NIT número 8001338879:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 248939537

PIB
17:23:22

Bogotá DC, 17 de junio del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) SILVIA IDALI NAVA VILLEGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43879816:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 17 de junio de 2024, a las 17:24:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	43879816
Código de Verificación	438798162406171724 35

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 17 de junio de 2024, a las 17:25:11, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	8001338879
Código de Verificación	8001338879240617172511

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

CERTIFICA QUE:

La entidad ha cumplido con efectuar oportunamente los aportes al sistema deseguridad social integral, correspondientes a los seis meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, por concepto de pago de aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, del personal relacionado en las liquidaciones de nómina, siendo la planilla de aportes Nro.71149111 la última cancelada el día 14 de junio del 2024, la cual comprende el periodo de cotización mayo 2024 y periodo de servicio junio 2024.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, la ley 1562 y su decreto reglamentario No. 723 del 15 de abril de 2013.

Dado en San Francisco Antioquia a los diecisiete (17) días del mes de junio del año 2024.

Atentamente,

Jhonatan Fabián Cardona M.

JHONATAN FABIAN CARDONA MUNERA
Asesor Contable E.S.E.
T.P: 250533-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.437.299**

CARDONA MUNERA
APELLIDOS

JHONATAN FABIAN
NOMBRES

JHONATAN CARDONA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1990**

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

15-ENE-2009 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0104900-00158589-M-1020437299-20090605 0012173716A 1 27400681

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



250533-T

JHONATAN FABIAN
CARDONA MUNERA
C.C. 1020437299
RES. INSCRIPCION 1030 DEL 26/11/2018
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AMERICANA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

258399 278282

Identificación Plástica S.A. 180017/0118

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-14, 11:20:37 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 71149111

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024

PAGADO 14/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
Documento	NI800133887	**Dirección**	CR 10 #09 - 09
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8323027
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN FRANCISCO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	NAVA VILLEGAS SILVIA IDALI	**Identificación**	CC 43879816
Total Afiliados	21	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001524952	ANGELA PAOLA RAMIREZ CIRO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.201.984	$ 352.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.201.984	$ 275.300	0,522	$ 2.201.984	$ 11.500	(CCF04) COMFAMA	$ 2.201.984	$ 88.100	$ 44.100	$ 66.100	$ 0	$ 0	$ 837.500
CC 1001664109	ALEXANDRA NAVA AGUDELO	01	00														X			0	6	6	6	6	(230301) PORVENIR	$ 532.149	$ 85.200	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 532.149	$ 66.600	0,000	$ 532.149	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 532.149	$ 21.300	$ 10.700	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 199.800
CC 1001664109	ALEXANDRA NAVA AGUDELO	01	00									X								0	24	24	24	24	(230301) PORVENIR	$ 2.256.644	$ 361.100	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 2.256.644	$ 282.100	2,436	$ 2.256.644	$ 55.000	(CCF04) COMFAMA	$ 2.256.644	$ 90.300	$ 45.200	$ 67.700	$ 0	$ 0	$ 901.400
CC 1017162192	ESTEFANIA BOLIVAR SANCHEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.201.984	$ 352.400	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 2.201.984	$ 275.300	0,522	$ 2.201.984	$ 11.500	(CCF04) COMFAMA	$ 2.201.984	$ 88.100	$ 44.100	$ 66.100	$ 0	$ 0	$ 837.500
CC 1017254874	SANTIAGO CAMPOS ORTIZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 6.703.563	$ 1.139.600	(EPS010) EPS SURA	$ 6.703.563	$ 838.000	2,436	$ 6.703.563	$ 163.300	(CCF04) COMFAMA	$ 6.703.563	$ 268.200	$ 134.100	$ 201.200	$ 0	$ 0	$ 2.744.600
CC 1036960043	BRAYAN ALEXIS GIRALDO GARCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.567.485	$ 730.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.567.485	$ 571.000	0,522	$ 4.567.485	$ 23.900	(CCF04) COMFAMA	$ 4.567.485	$ 182.700	$ 91.400	$ 137.100	$ 0	$ 0	$ 1.736.900
CC 1038951672	ANYI DANIELA DAZA GOMEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.850.876	$ 456.200	(EPS010) EPS SURA	$ 2.850.876	$ 356.400	2,436	$ 2.850.876	$ 69.500	(CCF04) COMFAMA	$ 2.850.876	$ 114.100	$ 57.100	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 1.138.900
CC 1038404338	YULI PATRICIA NAVA MARTINEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.660.744	$ 425.800	(EPS010) EPS SURA	$ 2.660.744	$ 332.600	2,436	$ 2.660.744	$ 64.900	(CCF04) COMFAMA	$ 2.660.744	$ 106.500	$ 53.300	$ 79.900	$ 0	$ 0	$ 1.063.000
CC 1040048908	LAURA CARDONA RAMIREZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 6.643.831	$ 1.129.700	(EPS010) EPS SURA	$ 6.643.831	$ 830.500	2,436	$ 6.643.831	$ 161.900	(CCF04) COMFAMA	$ 6.643.831	$ 265.800	$ 132.900	$ 199.400	$ 0	$ 0	$ 2.720.200
CC 1040262022	MARIANA ARISTIZABAL QUINTERO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.473.780	$ 715.900	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 4.473.780	$ 559.300	2,436	$ 4.473.780	$ 109.000	(CCF04) COMFAMA	$ 4.473.780	$ 179.000	$ 89.500	$ 134.300	$ 0	$ 0	$ 1.787.000
CC 1045107659	JOSE DAVID CORDOBA BOTERO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 5.193.114	$ 830.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 5.193.114	$ 649.200	2,436	$ 5.193.114	$ 126.600	(CCF04) COMFAMA	$ 5.193.114	$ 207.800	$ 103.900	$ 155.800	$ 0	$ 0	$ 2.074.200
CC 1077454835	DIANA PAOLA CUESTA ANDRADES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.473.780	$ 715.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.473.780	$ 559.300	2,436	$ 4.473.780	$ 109.000	(CCF04) COMFAMA	$ 4.473.780	$ 179.000	$ 89.500	$ 134.300	$ 0	$ 0	$ 1.787.000
CC 1112106672	MIGUEL ANGEL SILVA ROJAS	01	00										X						X	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 6.949.315	$ 4.681.500	(EPS010) EPS SURA	$ 6.949.315	$ 868.700	2,436	$ 6.949.315	$ 169.300	(CCF04) COMFAMA	$ 6.949.315	$ 278.000	$ 139.000	$ 208.500	$ 0	$ 0	$ 6.345.000
CC 21562677	SOR MARIA DUQUE PEREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.663.860	$ 426.300	(EPS010) EPS SURA	$ 2.663.860	$ 333.000	2,436	$ 2.663.860	$ 64.900	(CCF04) COMFAMA	$ 2.663.860	$ 106.600	$ 53.300	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 1.064.100
CC 21664677	LUZ ELENA QUINTERO	01	00														X			0	22	22	22	22	(230301) PORVENIR	$ 1.153.332	$ 184.600	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.153.332	$ 144.200	0,000	$ 1.153.332	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.153.332	$ 46.200	$ 23.100	$ 34.600	$ 0	$ 0	$ 432.700
CC 21664677	LUZ ELENA QUINTERO	01	00																	0	8	8	8	8	(230301) PORVENIR	$ 419.394	$ 67.200	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 419.394	$ 52.500	2,436	$ 419.394	$ 10.300	(CCF04) COMFAMA	$ 419.394	$ 16.800	$ 8.400	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 167.800
CC 21665140	GLADIS MARIA GARCIA PEREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.201.984	$ 352.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.201.984	$ 275.300	0,522	$ 2.201.984	$ 11.500	(CCF04) COMFAMA	$ 2.201.984	$ 88.100	$ 44.100	$ 66.100	$ 0	$ 0	$ 837.500
CC 22599381	EDY ELENA GARCIA CIRO	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.817.894	$ 450.900	(EPS010) EPS SURA	$ 2.817.894	$ 352.300	2,436	$ 2.817.894	$ 68.700	(CCF04) COMFAMA	$ 2.817.894	$ 112.800	$ 56.400	$ 84.600	$ 0	$ 0	$ 1.125.700
CC 32390991	AURA ESTER GARCIA CIRO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.572.725	$ 251.700	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.572.725	$ 196.600	2,436	$ 1.572.725	$ 38.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.572.725	$ 63.000	$ 31.500	$ 47.200	$ 0	$ 0	$ 628.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Pagado: 14/06/2024 | Empresa NI800133887 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE | Planilla Nro: 71149111 | Periodo Cotización: mayo de 2024 | Periodo Servicio: junio de 2024

II. DETALLE DEL APORTANTE

Total

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43879736	MONICA CECILIA MARTINEZ VILLEGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.660.744	$ 425.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.660.744	$ 332.600	2.436	$ 2.660.744	$ 64.900	(CCF04) COMFAMA	$ 2.660.744	$ 106.500	$ 53.300	$ 79.900	$ 0	$ 0	$ 1.063.000
CC 43879816	SILVIA IDALI NAVA VILLEGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 8.312.321	$ 1.413.200	(EPS010) EPS SURA	$ 8.312.321	$ 1.039.100	0.522	$ 8.312.321	$ 43.400	(CCF04) COMFAMA	$ 8.312.321	$ 332.500	$ 166.300	$ 249.400	$ 0	$ 0	$ 3.243.900
CC 43879929	MARCELA MARIA NAVA MARTINEZ	01	00														X			0	20	20	20	20	(230301) PORVENIR	$ 1.373.412	$ 219.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.373.412	$ 171.700	0.000	$ 1.373.412	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.373.412	$ 55.000	$ 27.500	$ 41.300	$ 0	$ 0	$ 515.300
CC 43879929	MARCELA MARIA NAVA MARTINEZ	01	00																	0	10	10	10	10	(230301) PORVENIR	$ 686.706	$ 109.900	(EPS037) NUEVA EPS	$ 686.706	$ 85.900	2.436	$ 686.706	$ 16.800	(CCF04) COMFAMA	$ 686.706	$ 27.500	$ 13.800	$ 20.700	$ 0	$ 0	$ 274.600
CC 70466282	NANDIER ALBERTO ATEHORTUA MARTINEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.783.101	$ 285.300	(EPS010) EPS SURA	$ 1.783.101	$ 222.900	4.350	$ 1.783.101	$ 77.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.783.101	$ 71.400	$ 35.700	$ 53.500	$ 0	$ 0	$ 746.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 77.354.722	$ 77.354.722	$ 77.354.722	$ 77.354.722	$ 12.664.700	$ 9.670.400	$ 1.471.900	$ 3.095.300	$ 1.548.200	$ 2.321.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.272.400	$ 0	$ 34.272.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ALCALDÍA DE
SAN FRANCISCO
NIT: 800.022.791-4

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO, EDUCACIÓN Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE SAN FRANCISCO, ANTIOQUIA.

CERTIFICA QUE:

La empresa **E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS** identificada con Nit 800.133.887 ha prestado sus Servicios en el Municipio de San Francisco mediante los siguientes contratos de Prestación de Servicios:

- **CPS 07 – 2020**, cuyo objeto es: "Ejecución del plan de intervenciones colectivas (PIC), según lineamientos definidos por la nación, el departamento y las prioridades Municipales, como medios para llegar a obtener un Municipio saludable y dar cumplimiento a las metas, indicadores y objetivos propuestos en el plan de desarrollo Municipal " por consiguiente el plan territorial de salud"

  Fecha De Inicio: 7 de Febrero de 2020
  Fecha De Terminación: 06 de Diciembre de 2020
  Duración: 10 meses

- **CPS 08 – 2020**, cuyo objeto es: "Aunar esfuerzos para la ejecución del proyecto de atención integral a la población adulta mayor del Municipio de San francisco"

  Fecha De Inicio: 18 de Junio de 2020
  Fecha De Terminación: 18 de Julio de 2020
  Duración: 5 meses y 14 días

- **CPS 13 – 2020**, cuyo objeto es:" Aunar esfuerzo técnicos y administrativos en la celebración del convenio interadministrativo para desplegar acciones psicosociales y de bioseguridad en la mitigación de la pandemia por el covid-19 en el Municipio de San Francisco"

  Fecha De Inicio: 18 de Junio de 2020
  Fecha De Terminación: 18 de Julio de 2020
  Duración: 5 meses y 14 días

- **CPS 61 – 2020**, cuyo objeto es: "Contrato interadministrativo para el fortalecimiento de las acciones de la dimensión de convivencia social y salud mental - salud para el alma y de vigilancia en salud publica en el marco de la emergencia por el Covid - 19

  Fecha De Inicio: 08 de Mayo de 2020
  Fecha De Terminación: 07 de Octubre de 2020
  Duración: 5 meses

- **CPS 70 – 2020**, cuyo objeto es: "Aunar esfuerzos para brindar una atención integral mejorando así la calidad de vida de las personas con discapacidad"

  Fecha De Inicio: 02 de Junio de 2020
  Fecha De Terminación: 29 de Diciembre de 2020
  Duración: 6 meses y 28 días

- **CPS 02 – 2021**, cuyo objeto es:" Aunar esfuerzos para brindar una atención integral a la población adulta mayor del Municipio de san Francisco Antioquia en busqueda de un envejecimiento digno"

  Fecha De Inicio: 09 de Febrero de 2021
  Fecha De Terminación: 07 de Julio de 2021
  Duración: 4 meses

- **CPS 10 – 2021**, cuyo objeto es" Aunar esfuerzos para brindar una atención integral, mejorando las condiciones de vida, en el aspecto nutricional y de salud de los adultos mayores del Municipio de San Francisco"

  Fecha De Inicio: 17 de Julio 2021
  Fecha De Terminación: 11 de Noviembre de 2021
  Duración: 4 meses

- **CPS 20 – 2021**, cuyo objeto es" Aunar esfuerzos para brindar una atención integral a los adultos mayores del Municipio de San Francisco impactando su condición nutricional, de salud y bienestar para la vigencia 2022.
  Fecha De Inicio: 03 de Enero de 2021
  Fecha De Terminación: 03 de Agosto de 2021
  Duración: 7 meses

- **CPS 14 – 2021**, cuyo objeto es"Contrato interadministrativo para el fortalecimiento de las acciones de vigilancia en salud pública, estrategias PRASS y apoyo al plan Municipal de vacunación en el marco de la emergencia por el covid-19, en el Municipio de San Francisco"
  Fecha De Inicio: 17 de Abril de 2021
  Fecha De Terminación: 17 Octubre 2021
  Duración: 9 meses

- **CPS 18 – 2021**, cuyo objeto es" contrato interadministrativo para el fortalecimiento de la estrategia de atención primaria en salud en el Municipio de San Francisco en el marco de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, el modelo de acción integral territorial MAITE la política de atención integral en salud - país, y el plan decenal de salud publica"

  Fecha De Inicio: 27 de julio de 2021
  Fecha De Terminación: 23 de Diciembre 2021
  Duración: 5 meses

- **CPS 8 – 2021**, cuyo objeto es" Contrato interadministrativo para financiar los gastos de operación de la empresa social del estado San Francisco de Asís del Municipio de San Francisco Antioquia, destinados a la prestación del servicio de salud, de acuerdo con lo establecido en numeral 52.2 del artículo 235 de la ley 1955 de 2019"

  Fecha De Inicio: 25 de marzo de 2021
  Fecha De Terminación: 30 de Diciembre 2021
  Duración: 9 meses y 5 días

- **CPS 4– 2022**, cuyo objeto es" "Aunar esfuerzos para brindar una atención integral a los adultos mayores del municipio de san francisco mejorando su estado nutricional de salud y bienestar"

  Fecha De Inicio: 28 de Julio de 2021
  Fecha De Terminación: 11 de Diciembre 2021
  Duración: 4 meses y 13 días

- **CPS 3– 2022**, cuyo objeto es" " contrato interadministrativo para el fortalecimiento de las acciones de salud pública de acuerdo a las competencias en el marco de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud a través de la estrategia de atención primaria en salud en el Municipio de San Francisco

  Fecha De Inicio: 20 de Octubre de 2022
  Fecha De Terminación: 21 de Diciembre 2022
  Duración: 2 meses

- **CPS 3 – 2023**, cuyo objeto es" " Aunar esfuerzos para brindar una atención integral a la población adulta mayor del Municipio de San Francisco, mejorando su estado nutricional, de salud y bienestar

  Fecha De Inicio: 24 de Febrero de 2023
  Fecha De Terminación: 23 de Junio 2022
  Duración: 4 meses

- **CPS 12 – 2023**, cuyo objeto es" " aunar esfuerzos para brindar una atención integral a la población adulta mayor en condición de vulnerabilidad del Municipio de San Francisco, con el fin de mejorar su calidad de vida, promoviendo la inclusión social mediante el fortalecimiento del centro de bienestar y centro día jardín de vida

  Fecha De Inicio: 28 de Junio de 2023
  Fecha De Terminación: 28 de Diciembre 2023
  Duración: 184 días

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los treinta y uno (31) días del mes de enero de 2024.

CARLOS ANDRÉS DUQUE JIMÉNEZ
Secretario de Gobierno, Educación y Servicios Administrativos

ALCALDÍA DE
SAN FRANCISCO
NIT: 800.022.791-4

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO
NIT 800.022.791-4

CERTIFICADO PAZ Y SALVO MUNICIPAL

LA SUSCRITA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

C E R T I F I C A

Que la E.S.E Hospital San Francisco de Asís, identificado con NIT N° 800.133.887-9, se encuentra a paz y salvo con el municipio de San Francisco por todo concepto.

Dada en San Francisco a los veinte (20) día del mes de junio del 2024.

Atentamente,

Paula Andrea Nava Villegas
Secretaria de Hacienda

	Nombre	Firma	Fecha
Proy	Paula Andrea Nava Villegas		20-06-2024
Rev	Paula Andrea Nava Villegas		20-06-2024
	Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.		

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 43879816 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 17/06/2024 05:33 PM

Código Verificación: **W2PZJR318B**

Válida hasta: **15/09/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Certificado
Bancario

Martes, 5 de marzo de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que E.S.E HOSPITAL SAN FRANCICO DE ASIS identificado(a) con NIT 800133887, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	01429838208	2006/12/06	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Perfiles de usuario
Dependencias
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Documentos administrativos
Suscripción a notificaciones
Flujo de aprobación
Grupos de usuarios

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nombre abreviado	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS
Fecha de creación	17/11/2017 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	NIT
Número de documento	800133887
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Otras Entidades públicas
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Antioquia
Municipio	San Francisco

Información de contacto

Dirección	Cra 10 # 9-09
Código postal	054810
Teléfono de oficina	8323027
Fax de oficina	8323136
Correo electrónico de la oficina	auxiliarcontablehsfa@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	auxiliarcontablehsfa@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	www.esehospitaldesanfrancisco-antioquia.gov.co
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	Mrs
Nombre	ANGELA PAOLA RAMIREZ CIRO
Cargo	AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN SALUD
	8323027