Departamento del Valle del Cauca Gobernación	**INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISION**	Código: FO-M9-P2-02 Versión:02 Fecha de Aprobación: 17/06/2019 Página: 1 de 5

Fecha:	**13**	**de**	**DICIEMBRE**	**de**	**2023**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

ORDEN DE COMPRA		**CONVENIO**	**X**
Convenio de desempeño número:	1.220.02-13.03-0499	de	29 de noviembre de 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL: 4500037701 del 04/12/2023

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 6000000074 del 05 de junio de 2023

APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:

- Fondo: 1-1003 - RENTAS CEDIDAS
- Centro Gestor: 1106 - SECRETARIA DE SALUD
- Posición Presupuestaria: 2330102005 - Transferencias para Empresas Sociales del Estado
- Área Funcional: 3050103030050000 - Gestión Administrativa y
- Elemento PEP: PI30-102057/1/1/01/75 - Asistir técnica y financieramente al 100% de las ESE con plan de saneamiento fiscal y financiero

Eje, Objetivo, Meta y Componente (especificar cada uno) del Plan de Desarrollo y que será atendido con este contrato:

Proyecto:	CONTRIBUCION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED PUBLICA DE PRESTADORES DESERVICIOS DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA. (PI30-102057).
Meta de Resultado:	MR50103005. Implementar en el 100% de las empresas sociales del Estado procesos de gestión de la calidad

OBJETO DEL CONVENIO: EL CONVENIO DE DESEMPEÑO, ESTÁ DESTINADO A FORTALECER FINANCIERAMENTE A EL HOSPITAL SANTANDER ESE DE CAICEDONIA, CON EL GIRO DE RECURSOS DESTINADOS AL PAGO DE PASIVOS EXISTENTES, PROCURANDO SU BUEN FUNCIONAMIENTO.

Supervisor:	JHON JAIRO QUINTERO REYES Profesional Especializado C.C. 16.788.615 de Cali - Valle Teléfono: 310 4757924
Contratista:	JORGE ALBERTO ZULUAGA FONSECA C.C. 94.254.756 de Caicedonia – Valle Representante Legal Hospital Santander ESE de Caicedonia Teléfono: 311 7471385

OBJETIVO DEL INFORME

Este informe tiene como objetivo dejar constancia de la revisión del Informe de cumplimiento de las obligaciones del Hospital Santander – ESE de Caicedonia plasmadas en el convenio de desempeño el cual está enfocado al pago de pasivos existentes en la ESE

VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES, ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA		
Especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales.	1.Certificar la cuenta de uso de los recursos del presente convenio. 2. Adicionar los recursos del convenio en los rubros presupuestales de acuerdo con la ejecución presupuestal de la vigencia 2023. 3. Presentar al Departamento las bases de giro del plan de pagos de pasivos presentados por la E.S.E en el marco de su plan de saneamiento fiscal, con los soportes de ley correspondiente. 4. Entregar informe de las acciones adelantadas en cumplimiento de este convenio de desempeño que incluya el impacto en la reducción de los pasivos con los recursos asignados. 5. Certificar los pasivos al cierre de la ejecución del convenio, en documento suscrito por el Gerente, Contador de la ESE y Revisor Fiscal. 6. Enviar el Desarrollo de la Historia Clínica Unificada.	
Porcentaje de cumplimiento.	**Porcentaje de cumplimiento de las especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales de acuerdo a lo programado:**	**100 %**
	Porcentaje de cumplimiento de las especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales en lo transcurrido en la vigencia del contrato de conformidad con lo acordado en el mismo.	**100 %**
Otras consideraciones.	Los soportes se encuentran adjuntos en la carpeta original	

sugerencias		
sugerencia	**Fecha de entrega**	**Responsable**
Sin Novedad		

Prorroga, suspensiones o adiciones		
Fecha suspensión, prorroga o adición	**Fecha de reinicio**	**Responsable**
Sin Novedad		

INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN.

Mencionar las especificaciones, actividades u obligaciones específicas del objeto contractual ejecutadas:

La ESE Certifica cuenta bancaria Cuenta Corriente No. 77293901494 del Banco Bancolombia de uso exclusivo de los recursos del presente convenio, quedando expresamente prohibida la unidad de caja con otros recursos del hospital.

La entidad mediante acuerdo No. 028 de diciembre 09 de 2023, por el cual se realiza adición al presupuesto de ingresos y gastos del Hospital para la vigencia 2023.

La ESE presenta al Departamento bases de giro con sus respectivos soportes de las cuentas a pagar con los soportes de ley correspondiente a los pasivos de salarios de planta de personal, de prima de navidad y honorarios de contratista.

La entidad presenta al Departamento Informe de las acciones adelantadas en cumplimiento de este convenio de desempeño donde se incluye el impacto en la reducción de los pasivos con los recursos asignados.

La ESE presenta informe del Desarrollo de la Historia Clínica Unificada durante la vigencia 2023.

La entidad certificara los pasivos al cierre de la ejecución del convenio, en documento suscrito por el Gerente, Contador de la ESE y Revisor Fiscal

Seguimiento técnico según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información técnica se puede agregar.

- Cumplimiento de las normas técnicas aplicables; Las actividades se ejecutaron de conformidad con el Estatuto de Contratación Pública, las normas de calidad y de gestión documental.
- Cumplimiento de las condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato de las personas que conforman el equipo del contratista y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario: NO APLICA.
- Sugerir las necesidades de cambio o ajuste: NO APLICA.
- Acciones de las partes de los cambios o ajustes: NO APLICA.
- Solicitudes y requerimientos técnicos del contratista: NO APLICA.
- Recomendaciones a las solicitudes y requerimientos técnicos del contratista: NO APLICA.
- Necesidad de hacer efectivas las garantías: NO APLICA.
- Documentos y soportes necesarios frente a la necesidad de hacer efectiva las garantías del contrato: NO APLICA.

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Seguimiento administrativo según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información administrativa se puede agregar.

- Expediente electrónico o físico del contrato completo, actualizado y cumple con la normativa aplicable: SI APLICA
- Aprobación de garantías con el cumplimiento de los requisitos legales: NO APLICA
- Cumplimiento de las obligaciones laborales: SI APLICA
- Informes previstos y los que soliciten los organismos de control: NO APLICA
- Cumplimiento de los principios de publicidad de los procesos de contratación y de los documentos del proceso: SI APLICA.
- Cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato: El Contratista ha cumplido con el pago oportuno de los aportes legales de salud, pensión y ARP Planilla No. 9460242388 según la Cláusula Decima Primera del contrato y el inciso 2, parágrafo 1 del artículo 41 de la ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

INFORME FINANCIERO Y CONTABLE

COSTOS DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
Concepto	***Valor***	**Concepto (Anticipo, avances, pagos)**	**Fecha**	**Valor**	**Observaciones**
Valor inicial del contrato	$ 450.000.000				
Valor Adiciones	$0				
Reajustes	$0				
Actualización de precios	$0				
Valor Total del Contrato	**$ 450.000.000**				
Valor pagado	**$0**				
Valor causado que no se ha pagado	**$ 450.000.000**				
Valor total ejecutado	**$ 450.000.000**				
Valor saldo por ejecutar	$0				
Intereses moratorios	$0				

Con este informe se recomienda el pago total de $ 450.000.000 del valor total del contrato.

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Seguimiento financiero y contable según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información financiera o contable se puede agregar.

- Seguimiento de la gestión financiera del contrato, incluyendo el registro presupuestal, la planeación de los pagos previstos y la disponibilidad de caja: El Contrato se ejecuta financieramente como se perfeccionó, cuenta con el registro presupuestal y los pagos se ejecutan de acuerdo a lo pactado.
- Documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes o servicios objeto del contrato: El presente informe es suficiente para efectuar el pago correspondiente; puesto que, se da plena constancia de las actividades ejecutas por el Contratista según el objeto y sus especificaciones.
- Pagos y ajustes que se hagan y balance presupuestal del contrato para efecto de pago y de liquidación del mismo: NO APLICA.
- Entrega de los anticipos pactados al contratista, y la adecuada amortización del mismo, en los términos de la ley y del contrato: NO APLICA.
- Actividades adicionales que impliquen aumento del valor o modificación del objeto del contrato cuentan con autorización y se encuentran justificados técnica, presupuestal y jurídicamente: NO APLICA.
- Trámites para la liquidación del contrato y entrega de los documentos soporte que correspondan para efectuarla: NO APLICA.
- Costo de actividades por entregables: NO APLICA porque el Contrato no tiene entregables.

SEGUIMIENTO JURIDICO

El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la normatividad aplicable. El contrato se ejecuta de conformidad con el texto del mismo y acorde las normas que conforman el Estatuto de Contratación Pública, los manuales y guías de Colombia Compra Eficiente, la jurisprudencia, la doctrina, las normas técnicas de calidad y de gestión documental.

INFORME SOBRE SANCIONES

N/A

INFORME SOBRE LA PARTICIPACION SOCIAL EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO – INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURÍAS CIUDADANAS

N/A

Fecha próxima reunión	N/A	de	N/A	de	N/A

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los:

(13) trece	días del mes de	diciembre	de	2023

JHON JAIRO QUINTERO REYES
Supervisor

EL SUSCRITO GERENTE Y CONTADOR DEL HOSPITAL SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE CAICEDONIA VALLE DEL CAUCA

CERTIFICAN

Que el Hospital Santander ESE del Municipio de Caicedonia Valle, al 30 de noviembre del año 2023, no presenta deudas correspondientes a aportes a la Seguridad Social (SALUD, PENSION, RIESGOS PROFESIONALES), ni de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, CAJA DE COMPENSACIÓN) de sus empleados, una vez que la institución cancela mes a mes dichos conceptos.

Para constancia se firma en la oficina de Gerencia del Hospital Santander ESE a los once (11) día del mes de diciembre del año dos mil veintitrés (2023).

JORGE ALBERTO ZULUAGA F.
Gerente ESE

NELSON CARVAJAL GARCIA
Contador

Proyectó y Elaboró: María Eugenia Erazo R.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891900356	1	E.S.E HOSPITAL SANTANDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CRA 9 # 6-36	CAICEDONIA-VALLE	2161144	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	330869793	9460242388	E	2023/12/14	2023/12/11	BANCOLOMBIA	0	$50,068,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vtp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRATIVOS (48 Afiliados)																						$118,629,664	$19,341,100			$126,708,961	$15,841,400			$138,030,592	$5,523,800			$126,708,961		$2,486,000	$138,030,592	$6,905,900		$50,068,200
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (15 Afiliados)																						$37,274,878	$6,013,700			$40,487,975	$5,061,800			$42,033,512	$1,682,000			$40,487,975		$211,400	$42,033,512	$2,103,000		$15,071,900
Ciudad: CAICEDONIA Depto: VALLE (15 Afiliados)																						$37,274,878	$6,013,700			$40,487,975	$5,061,800			$42,033,512	$1,682,000			$40,487,975		$211,400	$42,033,512	$2,103,000		$15,071,900
1	CC	94464266	AGUDELO CARLOS																		23030 1	30	$3,213,097	$514,100	EPS010	30	$3,213,097	$401,700	CCF57	30	$3,213,097	$128,600	14-25	30	$3,213,097	0.522%	$16,800	30	$3,213,097	$160,700	No	$1,221,900
2	CC	94462529	ALARCON OMAR																		25-14	30	$3,213,097	$514,100	EPS010	30	$3,213,097	$401,700	CCF57	30	$3,213,097	$128,600	14-25	30	$3,213,097	0.522%	$16,800	30	$3,213,097	$160,700	No	$1,221,900
3	CC	6210929	CARVAJAL NELSON																			0	$0	$0	EPS010	30	$3,213,097	$401,700	CCF57	30	$3,213,097	$128,600	14-25	30	$3,213,097	0.522%	$16,800	30	$3,213,097	$160,700	No	$707,800
4	CC	29327329	DUQUE MIRYAN																	X	23020 1	30	$1,610,967	$257,800	EPS037	30	$1,610,967	$201,400	CCF57	30	$1,834,958	$73,400	14-25	30	$1,610,967	0.522%	$8,500	30	$1,834,958	$91,800	No	$632,900
5	CC	29330576	ERAZO MARIA																	X	25-14	30	$1,610,967	$257,800	EPS018	30	$1,610,967	$201,400	CCF57	30	$1,834,958	$73,400	14-25	30	$1,610,967	0.522%	$8,500	30	$1,834,958	$91,800	No	$632,900
6	CC	29330245	LOPEZ LUZ																		23030 1	30	$3,874,214	$619,900	EPS010	30	$3,874,214	$484,300	CCF57	30	$3,874,214	$155,000	14-25	30	$3,874,214	0.522%	$20,300	30	$3,874,214	$193,800	No	$1,473,300
7	CC	66963614	MARIN DIANA																	X	25-14	30	$1,610,967	$257,800	EPS018	30	$1,610,967	$201,400	CCF57	30	$1,834,958	$73,400	14-25	30	$1,610,967	0.522%	$8,500	30	$1,834,958	$91,800	No	$632,900
8	CC	92392749	NOVA DIEGO																		23030 1	30	$3,874,214	$619,900	EPS037	30	$3,874,214	$484,300	CCF57	30	$3,874,214	$155,000	14-25	30	$3,874,214	0.522%	$20,300	30	$3,874,214	$193,800	No	$1,473,300
9	CC	66961279	OTALVARO MARY																	X	25-14	30	$1,936,018	$309,800	EPS018	30	$1,936,018	$242,100	CCF57	30	$2,160,009	$86,500	14-25	30	$1,936,018	0.522%	$10,200	30	$2,160,009	$108,200	No	$756,800
10	CC	66964751	PEÑA LUISA																		23020 1	30	$4,449,015	$711,900	EPS018	30	$4,449,015	$556,200	CCF57	30	$4,449,015	$178,000	14-25	30	$4,449,015	0.522%	$23,300	30	$4,449,015	$222,500	No	$1,691,900
11	CC	94252779	RIVAS NESTOR																		25-14	30	$2,443,508	$391,000	EPS018	30	$2,443,508	$305,500	CCF57	30	$2,443,508	$97,800	14-25	30	$2,443,508	0.522%	$12,800	30	$2,443,508	$122,300	No	$929,400
12	CC	1115185773	RUIZ KAREN											X							23030 1	3	$161,097	$25,800	EPS037	3	$161,097	$20,200	CCF57	3	$161,097	$6,500	14-25	3	$161,097	0.000%	$0	3	$161,097	$8,200	No	$60,700
13	CC	1115185773	RUIZ KAREN																	X	23030 1	27	$1,449,871	$232,000	EPS037	27	$1,449,871	$181,300	CCF57	27	$1,651,462	$66,100	14-25	27	$1,449,871	0.522%	$7,600	27	$1,651,462	$82,700	No	$569,700
14	CC	29331017	SERNA LUCELLY																	X	23020 1	30	$1,300,566	$208,100	EPS018	30	$1,300,566	$162,600	CCF57	30	$1,524,557	$61,000	14-25	30	$1,300,566	0.522%	$6,800	30	$1,524,557	$76,300	No	$514,800
15	CC	94253924	VALENCIA JHON																	X	25-14	30	$1,610,967	$257,800	EPS018	30	$1,610,967	$201,400	CCF57	30	$1,834,958	$73,400	14-25	30	$1,610,967	0.522%	$8,500	30	$1,834,958	$91,800	No	$632,900
16	CC	94254756	ZULUAGA JORGE																		23020 1	30	$4,916,313	$835,900	EPS037	30	$4,916,313	$614,600	CCF57	30	$4,916,313	$196,700	14-25	30	$4,916,313	0.522%	$25,700	30	$4,916,313	$245,900	No	$1,918,800

en línea

| | | |

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891900356	1	E.S.E HOSPITAL SANTANDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CRA 9 # 6-36	CAICEDONIA-VALLE	2161144	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	330869793	9460242388	E	2023/12/14	2023/12/11	BANCOLOMBIA	0	$50,068,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				46	$19,311,100	$0	$0	$19,311,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	32	$13,021,400	$0	$0	$13,021,400
PORVENIR	23030	800,224,808	8	8	$3,774,500	$0	$0	$3,774,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,515,200	$0	$0	$2,515,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				48	$2,486,000	$0	$0	$2,486,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	48	$2,486,000	$0	$0	$2,486,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				48	$5,523,800	$0	$0	$5,523,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	48	$5,523,800	$0	$0	$5,523,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				48	$15,841,400	$0	$0	$15,841,400
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$180,700	$0	$0	$180,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	12	$5,020,600	$0	$0	$5,020,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$3,029,800	$0	$0	$3,029,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	20	$6,109,500	$0	$0	$6,109,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$1,500,800	$0	$0	$1,500,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				48	$4,143,200	$0	$0	$4,143,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	48	$4,143,200	$0	$0	$4,143,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				48	$2,762,700	$0	$0	$2,762,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	48	$2,762,700	$0	$0	$2,762,700
TOTAL				48	$50,068,200	$0	$0	$50,068,200

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **NELSON CARVAJAL GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 6210929 de CAICEDONIA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 11520-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

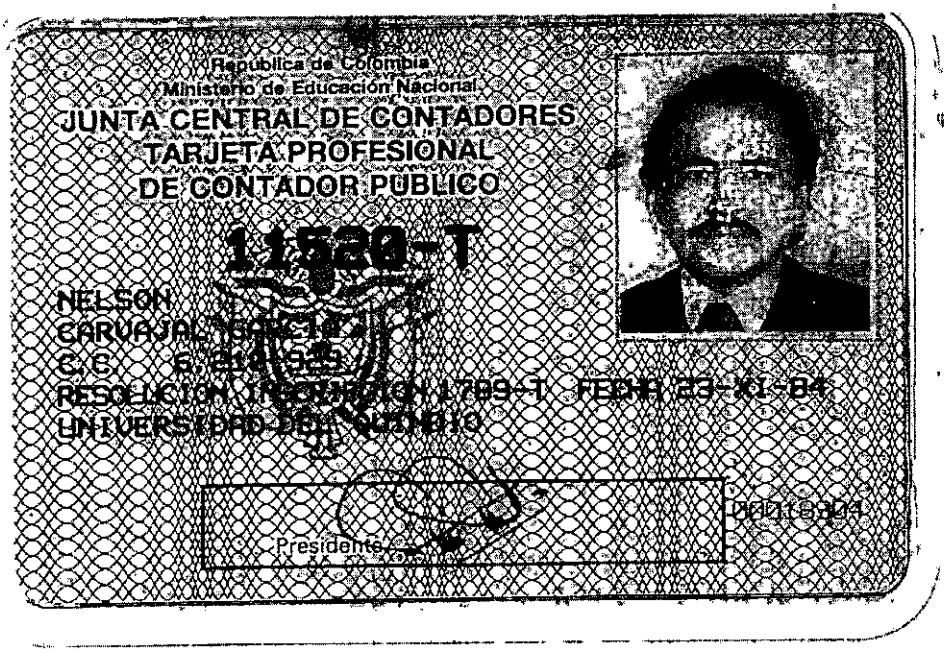
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



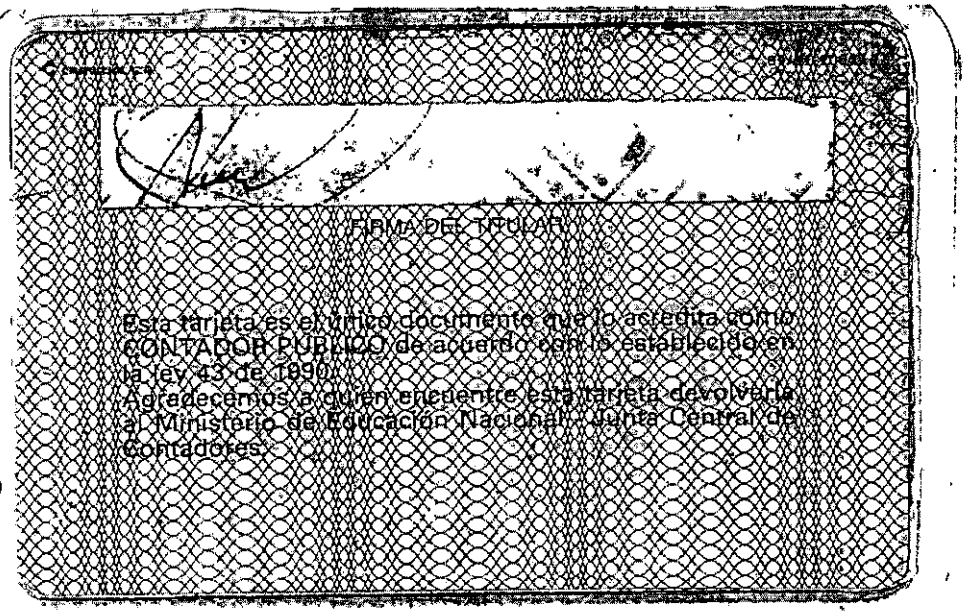
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

11520-T

NELSON
CARVAJAL
C.C. E
RESOLUCION INSCRIPCION 1709-T FECHA 23-XI-84
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

Presidente

Huella



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.210.929

CARVAJAL GARCIA

APELLIDOS

NELSON

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1956

SEVILLA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,60 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

04-ABR-1977 CAICEDONIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3102800-00144957-M-0006210929-20081231 0009238525A 1 3230002966

Referencia Bancaria

Caicedonia Diciembre de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EL HOSPITAL SANTANDER ESE, identificado(a) con NIT 891.900.356-1, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre producto	No. producto	Fecha de apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	77293901494	1982/07/14	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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Carolina Giraldo G.

Carolina Giraldo Giraldo
Gerente Estrategia Canal Telefónico

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

CONVENIO DE DESEMPEÑO No. 1.220.02-13.03-0499 **FECHA:** 29 de noviembre de 2023

CONTRATANTE: Departamento del Valle del Cauca.

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

CONTRATISTA: ESE Hospital Santander de Caicedonia

VALOR: CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES PESOS MCTE. ($450.000.000)

CDP. 6000000074 del 05 de junio de 2023

RPC. 4500037701 del 04 de diciembre de 2023

FUENTE DE FINANCIACION: Recursos Propios Salud – Rentas Cedidas
Fondo: 1-1003 - RENTAS CEDIDAS

- Centro Gestor: 1106 - SECRETARIA DE SALUD
- Posición Presupuestaria: 2330102005 - Transferencias para Empresas Sociales del Estado
- Área Funcional: 3050103030050000 - Gestión Administrativa y
- Elemento PEP: PI30-102057/1/1/01/75 - Asistir técnica y financieramente al 100% de las ESE con plan de saneamiento fiscal y financiero

PLAZO: 15 de diciembre de 2023

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: JHON JAIRO QUINTERO REYES

OBJETO: EL CONVENIO DE DESEMPEÑO, ESTÁ DESTINADO A FORTALECER FINANCIERAMENTE A EL HOSPITAL SANTANDER ESE DE CAICEDONIA, CON EL GIRO DE RECURSOS DESTINADOS AL PAGO DE PASIVOS EXISTENTES, PROCURANDO SU BUEN FUNCIONAMIENTO

Los suscritos JHON JAIRO QUINTERO REYES identificado con cédula de ciudadanía No. 16.788.615 de Cali (V), actuando como **SUPERVISOR**, y el Doctor JORGE ALBERTO ZULUAGA FONSECA portador de la cédula de ciudadanía No. 94.254.756 de Caicedonia (V) – representante legal de la ESE Hospital Santander de Caicedonia obrando como **CONTRATISTA**, firmamos el presente informe con el objetivo de acordar el pago final del presente Contrato de la siguiente forma:

VALOR DEL CONTRATO:	$ 450.000.000
VALOR PAGO ANTICIPADO:	$ 0
VALOR ANTICIPO:	$ 0
VALOR ADICIONES:	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 450.000.000
VALOR PRESENTE ACTA:	$ 450.000.000
AMORTIZACIÓN ANTICIPO:	$ 0
VALOR A PAGAR ESTA ACTA:	$ 450.000.000
VALOR PAGADO ACTAS 1,2 ETC:	$ 0
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTAS 1,2 ETC:	$ 0
SALDO DEL CONTRATO:	$ 0

En estos términos el CONTRATISTA acepta los pagos efectuados y que el indicado en esta acta es el valor como pago final del presente Contrato.

En constancia se firma en la ciudad de Cali a los 13 días del mes de diciembre de 2023.

JHON JAIRO QUINTERO REYES
C.C.16.788.615
Supervisor

JORGE ALBERTO ZULUAGA FONSECA
C.C. 94.254.756
Contratista

CONVNIO DE DESEMPEÑO No 1.220.02-13.03-0499 **FECHA:** 29 de noviembre de 2023

CONTRATANTE: Departamento del Valle del Cauca.

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

CONTRATISTA: ESE Hospital Santander de Caicedonia

VALOR: CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES PESOS MCTE. ($450.000.000)

CDP. 6000000074 del 05 de junio de 2023

RPC. 4500037701 del 04 de diciembre de 2023

FUENTE DE FINANCIACION: Recursos Propios Salud – Rentas Cedidas
Fondo: 1-1003 - RENTAS CEDIDAS

- Centro Gestor: 1106 - SECRETARIA DE SALUD
- Posición Presupuestaria: 2330102005 - Transferencias para Empresas Sociales del Estado
- Área Funcional: 3050103030050000 - Gestión Administrativa y
- Elemento PEP: PI30-102057/1/1/01/75 - Asistir técnica y financieramente al 100% de las ESE con plan de saneamiento fiscal y financiero

PLAZO: 15 de diciembre de 2023

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: JHON JAIRO QUINTERO REYES

OBJETO: EL CONVENIO DE DESEMPEÑO, ESTÁ DESTINADO A FORTALECER FINANCIERAMENTE A EL HOSPITAL SANTANDER ESE DE CAICEDONIA, CON EL GIRO DE RECURSOS DESTINADOS AL PAGO DE PASIVOS EXISTENTES, PROCURANDO SU BUEN FUNCIONAMIENTO

Los suscritos JHON JAIRO QUINTERO REYES identificado con cédula de ciudadanía No. 16.788.615 de Cali (V), actuando como **SUPERVISOR**, y el Doctor JORGE ALBERTO ZULUAGA FONSECA portador de la cédula de ciudadanía No. 94.254.756 de Caicedonia (V) – representante legal de la ESE Hospital Santander de Caicedonia obrando como **CONTRATISTA**, firmamos el presente informe con el objetivo de acordar el pago final del presente Contrato de la siguiente forma.

Que en cumplimiento del objeto contractual se establecieron las obligaciones a cargo del Contratista, así:

1.Certificar la cuenta de uso de los recursos del presente convenio.

2. Adicionar los recursos del convenio en los rubros presupuestales de acuerdo con la ejecución presupuestal de la vigencia 2023.

3. Presentar al Departamento las bases de giro del plan de pagos de pasivos presentados por la E.S.E en el marco de su plan de saneamiento fiscal, con los soportes de ley correspondiente.

4. Entregar informe de las acciones adelantadas en cumplimiento de este convenio de desempeño que incluya el impacto en la reducción de los pasivos con los recursos asignados.

5. Certificar los pasivos al cierre de la ejecución del convenio, en documento suscrito por el Gerente, Contador de la ESE y Revisor Fiscal.

6. Enviar el Desarrollo de la Historia Clínica Unificada.

Que, de conformidad con lo anterior, el **CONTRATISTA** dio cumplimiento total del 100% de las obligaciones del convenio, por tanto, se queda a paz y salvo por todo concepto en lo relacionado con lo efectivamente estipulado en el mencionado contrato así:

La ESE Certifica cuenta bancaria Cuenta Corriente No. 77293901494 del Banco Bancolombia de uso exclusivo de los recursos del presente convenio, quedando expresamente prohibida la unidad de caja con otros recursos del hospital.

La entidad mediante acuerdo No. 028 de diciembre 09 de 2023, por el cual se realiza adición al presupuesto de ingresos y gastos del Hospital para la vigencia 2023.

La ESE presenta al Departamento bases de giro con sus respectivos soportes de las cuentas a pagar con los soportes de ley correspondiente a los pasivos de salarios de planta de personal, de prima de navidad y honorarios de contratista.

La entidad presenta al Departamento Informe de las acciones adelantadas en cumplimiento de este convenio de desempeño donde se incluye el impacto en la reducción de los pasivos con los recursos asignados.

La entidad presenta al Departamento Informe de las acciones adelantadas en cumplimiento de este convenio de desempeño donde se incluye el impacto en la reducción de los pasivos con los recursos asignados.

La entidad certifica los pasivos al cierre de la ejecución del convenio, en documento suscrito por el Gerente, Contador de la ESE y Revisor Fiscal.

La ESE presenta informe del Desarrollo de la Historia Clínica Unificada durante la vigencia 2023.

Que el balance de ejecución física es el siguiente:

Valor total del Contrato	$450.000.000
Valor ejecutado:	$450.000.000
Valor no ejecutado:	$0
Porcentaje de Ejecución:	**100 %**

Que el balance de ejecución financiero es el siguiente:

Valor total del Contrato:	$450.000.000
Anticipo:	$0
Amortización anticipo:	$0
Pago anticipado:	$0
Pagos parciales	$0

Interés moratorio:	$0
Total, pagado:	$0
Saldo a favor de El Contratista:	$450.000.000
Saldo a favor de El Departamento:	$0

En consecuencia, las partes, una vez leída y aprobada la presente acta, se suscribe en la ciudad de Cali al 13 de diciembre de 2023.

JHON JAIRO QUINTERO REYES
C.C.16.788.615
Supervisor

JORGE ALBERTO ZULUAGA FONSECA
C.C. 94.254.756
Contratista

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
CAUSACION DE CUENTAS POR PAGAR
(ADQUISICION DE BIENES Y/O SERVICIOS)

14 DIC 2023

Documento No. 3000146632 Fecha de Contabilización: 14.12.2023 Página 1 de 1.
Referencia: 3000146632
RUT del Tercero: 8919003561 HOSP SANTANDER DE CAICEDONIA
Código del Tercero: 891900356 Documento RPC: 4500037701
Centro Gestor: 1106 SECRETARIA DE SALUD
Fondo: 1-1003 RENTAS CEDIDAS
Concepto DIAN: 0499- CONV/2023

Descripción: 0499 CONv/2023
1.220.02.13.03-0499 CONVENIO DEL 29/11/2024
OBJETO: DESTINADO A FORTALECER FINANCIERAMENTE AL HOSPITAL SANTANDER E.S.E. DE CAICEDONIA CON EL GIRO DE RECURSOS DESTINADOS AL PAGO DE PASIVOS EXISTENTES PROCURANDO SU BUEN FUNCIONAMIENTO.
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE No 77293901494 BANCOLOMBIA

RECIBIDO
23 DIC 15 AM 10:14

Posic	Cuenta	Clv	Texto breve cuenta	PosPre	Debe	Haber
001	2480010000	31	Subsidio a la Oferta	X-ACREEDOR/DEUDOR	0	450.000.000
002	5423040800	81	PrestaciónServ.Salud	2-330102005	450.000.000	0
				Total:	450.000.000	450.000.000

Descuentos y/o Deducciones:

Nombre del Descuento efectuado	Tasa Aplicada	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
	Total:		0

Discriminacion IVA

Indicador	Denominación	Base	Valor IVA
V0	0% IVA compra bienes y servicios	450.000.000	0
	Total:	450.000.000	0

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretario(a) de Despacho

YAMILE HERNANDEZ CORTES
Vo Bo. Subdirección Contaduría General del Depto

Maria Sulay Marin Rios
Elaborado por

		Fecha Pago	Referencia	Tipo Producto o Servicio Origen	No. Producto o Servicio Origen	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo de Rechazo
6910426 8919004466	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550016000985487	Cuenta Corriente Otros Bancos	0000000185100583	AV VILLAS	$ 10.921.643,00	Pago Exitoso	
6910426 8210031437	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550016000985487	Cuenta Corriente	0000137669999922	DAVIVIENDA	$ 13.220.550,00	Pago Exitoso	
6910426 8919011584	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550016000985487	Cuenta Corriente Otros Bancos	0000000037061439	OCCIDENTE	$ 55.070.922,00	Pago Exitoso	
6910426 8[illegible]011404	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550016000985487	Cuenta Corriente Otros Bancos	0000000188078034	BOGOTA	$ 26.139.961,00	Pago Exitoso	
6910438 8903990701	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550016000985487	Cuenta Corriente Otros Bancos	0000000013094982	OCCIDENTE	$ 57.175.186,00	Pago Exitoso	
6910438 8903041558	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550016000985487	Cuenta Corriente Otros Bancos	0000000045002334	OCCIDENTE	$ 766.866.788,00	Pago Exitoso	
6910502 8919004411	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550016000985487	Cuenta Corriente Otros Bancos	0000000184058725	AV VILLAS	$ 1.500.000.000,00	Pago Exitoso	
6910502 8919017458	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550016000985487	Cuenta Corriente	0000013569999801	DAVIVIENDA	$ 100.000.000,00	Pago Exitoso	
6910502 8000309240	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550016000985487	Cuenta de Ahorros	0000018400107803	DAVIVIENDA	$ 100.000.000,00	Pago Exitoso	
6910502 8919008870	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550016000985487	Cuenta Corriente	0000000148007339	DAVIVIENDA	$ 100.000.000,00	Pago Exitoso	
6910502 8919010619	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550016000985487	Cuenta Corriente	0000000068001387	DAVIVIENDA	$ 100.000.000,00	Pago Exitoso	
6910502 8210008312	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550016000985487	Cuenta Corriente Otros Bancos	0000000037062767	OCCIDENTE	$ 500.000.000,00	Pago Exitoso	
6910502 891[illegible]003561	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550016000985487	Cuenta Corriente Otros Bancos	0000077293901494	BANCOLOMBIA	$ 450.000.000,00	Pago Exitoso	
6910502 891301121	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550016000985487	Cuenta Corriente Otros Bancos	0000086436005229	BANCOLOMBIA	$ 200.000.000,00	Pago Exitoso	
6910502 8150011404	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550016000985487	Cuenta Corriente Otros Bancos	0000000188078034	BOGOTA	$ 100.000.000,00	Pago Exitoso	
6910502 891[illegible]3003708	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550016000985487	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	0000000346226509	BOGOTA	$ 100.000.000,00	Pago Exitoso	
6910409 901769740	18/12/2023	19/12/2023	0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550379400001804	Cuenta Corriente Otros Bancos	0000000571011113	BBVA	$ 186.486.583,00	Pago Exitoso	

© 2023 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD
Subsecretaria Administrativa y Financiera

Santiago de Cali, 14 de diciembre de 2023

CERTIFICACION Y AUTORIZACION DE ORDEN DE GIRO
Vigencia: 2023

Se Certifica y Autoriza realizar el GIRO del ANO 2023, PACTADO EN LA CLAUSULA DEL CONTRATO , según Informe de Supervision

ENTIDAD	CIUDAD	CONCEPTO	CONTRATO			PS: Actividad / Elemento PEP	FUENTE DE FINANCIACION				TOTAL
			NUMERO	FECHA	VALOR TOTAL		RENTAS CEDIDAS Total Anual	[illegible]	LIBRE DESTINACION Total Anual	[illegible]	
HOSPITAL KENEDY	RIO FRIO	Pago Convenio Desempeño 2023	1.220.02.13.03-0530 / 2023	5/12/2023	100.000.000	PI30-102057/1/1/01/75	100.000.000	100.000.000		-	100.000.000
HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA	YUMBO	Pago Convenio Desempeño 2023	1.220.02.13.03-0536 / 2023	5/12/2023	100.000.000	PI30-102057/1/1/01/75	100.000.000	100.000.000		-	100.000.000
E.S.E. HOSPITAL DEPTAL SAN RAFAEL	ZARZAL	Pago Convenio Desempeño 2023	1.220.02.13.03-0526 / 2023	5/12/2023	1.500.000.000	PI30-102057/1/1/02/26	1.500.000.000	1.500.000.000		-	1.500.000.000
E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO	GINEBRA	Pago Convenio Desempeño 2023	1.220.02.13.03-0541 / 2023	5/12/2023	100.000.000	PI30-102057/1/1/01/75	100.000.000	100.000.000		-	100.000.000
HOSPITAL SANTANDER	CAICEDONIA	Pago Convenio Desempeño 2023	1.220.02.13.03-0499 / 2023	29/11/2023	450.000.000	PI30-102057/1/1/01/75	450.000.000	450.000.000		-	450.000.000
HOSPITAL RUBEN CRUZ VELEZ	TULUA	Pago Convenio Desempeño 2023	1.220.02.13.03-0522 / 2023	5/12/2023	500.000.000	PI30-102057/1/1/01/75	500.000.000	500.000.000		-	500.000.000
HOSPITALSANTA ANA	BOLIVAR	Pago Convenio Desempeño 2023	1.220.02.13.03-0535 / 2023	5/12/2023	100.000.000	PI30-102057/1/1/01/75	100.000.000	100.000.000		-	100.000.000
HOSPITAL LOCAL SANTA CATALINA	EL CAIRO	Pago Convenio Desempeño 2023	1.220.02.13.03-0533 / 2023	6/12/2023	100.000.000	PI30-102057/1/1/01/75	100.000.000	100.000.000		-	100.000.000
TOTAL					2.950.000.000		2.950.000.000	2.950.000.000	0	0	2.950.000.000

HOSPITAL	CIUDAD	GIROS A NOMBRE DE: INFIVALLE CTA #180-114-183	BANCO OCCIDENTE CTA CTE #037062882	BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS #0550018400107803	BANCO AV VILLAS CTA CTE #184068725	BANCO BOGOTA CTA AHORROS #346-22550-9	BANCOLOMBIA CTA CTE #77293901434	BANCO OCCIDENTE CTA CTE #037-062767	BANCOLOMBIA CTA CTE #73201966814	BANCO DAVIVIENDA CTA CTE #148007339	TOTAL DESCUENTOS
HOSPITAL KENEDY	RIO FRIO		100.000.000								100.000.000
HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA	YUMBO			100.000.000							100.000.000
E.S.E. HOSPITAL DEPTAL SAN RAFAEL	ZARZAL				1.500.000.000						1.500.000.000
E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO	GINEBRA					100.000.000					100.000.000
HOSPITAL SANTANDER	CAICEDONIA						450.000.000				450.000.000
HOSPITAL RUBEN CRUZ VELEZ	TULUA							500.000.000			500.000.000
HOSPITALSANTA ANA	BOLIVAR								100.000.000		100.000.000
HOSPITAL LOCAL SANTA CATALINA	EL CAIRO									100.000.000	100.000.000
TOTAL		-	100.000.000	100.000.000	1.500.000.000	100.000.000	450.000.000	500.000.000	100.000.000	100.000.000	2.950.000.000

51-16524

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria Departamental de Salud

LILIANA PAZ MARULANDA
Subsecretaria Administrativa y Financiera

HOSPITAL SANTANDER ESE(761220221001)

Empresa Social del Estado
Hospital Santander
Caicedonia / Valle

Trabajando por la Salud !

NIT 891.900.356-1

Carrera 9 No.6-36 TELS: (0_2)2160085-2161144-2160223--FAX:2160226

CAICEDONIA - VALLE

Cod. IPS: 761220221001

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: HSC-3760187

Fecha Factura:	12/12/2023	
Fecha Vencimiento:	12/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	12/12/2023	16:29:00
Fecha Inicial:	12/12/2023	
Fecha Final:	12/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764056441370 con vigenc del 20-09-2023 al 20-09-2024. Numeración habilitada del 3756841 al 3835000 y prefijo HS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 29f16bcb785fc8b4cf80196100691848 4cc89e9e4a1392f0537cf541f3b19be59f5

Administradora:	GOBERNACION VALLE DEL CAUCA	**Forma pago:**	Crédito
Nit:	890399029 - 5	**Plazo (Días):**	0
Convenio:	GOBERNACION - 1.220.02-13.03-0499		
Fecha Convenio:	11/07/2023 A 31/12/2023	**Plan Beneficio:**	Cobertura entidad territorial, recursos de oferta
Contratacion:	Pago por tipo de servicio		

CC 890399029-5 VALLE DEL CAUCA GOBERNACION **Tipo Usuario:** Subsidiado

Orden	Fecha	Código		CUM	AUTORI	Descripción	Cant	VI.Unit	VI.Total	Copago	Saldo
4128480	12/12/2023	0			ACTIVO	CONVENIO DESEMPEÑO CTO FORTALECIMIENTO DE LA ESE H SANTANDER	1	450,000,000.00	450,000,000	0	450,000,000
								Total Paciente	450,000,000	0	450,000,000

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CUATROCIENTOS CINCUENTAMILLONES PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	450,000,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	450,000,000

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA PACIENTE

NOTA: LA ESE HOSPITAL SANTANDER SE REGIRÀ EN EL ÀRTICULO 57 DE LA LEY 1438 DE 2011, LA CUAL DICE: LA EPS CUENTA CON 20 DÌAS HÁBILES PARA EXPEDIR LA GLOSA O DEVOLUCIÒN, DE LO CONTRARIO SE ENTENDERÀ POR ACEPTADA Y DEBERÀ SER PAGADA EN SU TOTALIDAD.

[redacted]reso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTE