FECHA:	28	DE	OCTUBRE	DE	2023

GRADO DE RESPONSABILIDAD
▪ Mediante la suscripción de la presente acta, el contratante y el contratista o cooperante asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO			
CONVENO NÚMERO:	2065 del 13 de junio de 2023		
OBJETO DEL CONVENIO:	"CELEBRAR CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE COYAIMA TOLIMA PARA DESARROLLO DEL PROYECTO "ADQUISICIÓN DE UNA UNIDAD MÓVIL MEDICA ODONTOLÓGICA PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA EL HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DEL MUNICIPIO DE COYAIMA"		
SUPERVISOR:	EDUIN AUGUSTO RIVERA LOAIZA – Profesional Universitario		
Cooperante	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE COYAIMA TOLIMA NIT. 890.704.495-3.		
VALOR INICIAL DEL CONVENIO:	CUATROCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS ($440.000.000) MCTE.	**DURACIÓN INICIAL DEL CONVENIO:**	CIENTO OCHENTA (180) días calendario, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo perfeccionamiento y legalización del acto contractual.

CONSIDERANDO:

1. Que entre el Departamento del Tolima y la HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE COYAIMA TOLIMA, identificado con NIT 890.704.495-3 se celebró el Convenio Interadministrativo No. 2065 de 13 de Junio de 2023, cuyo objeto es **"CELEBRAR CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE COYAIMA TOLIMA PARA DESARROLLO DEL PROYECTO "ADQUISICIÓN DE UNA UNIDAD MÓVIL MEDICA ODONTOLÓGICA PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA EL HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DEL MUNICIPIO DE COYAIMA**", por un valor de CUATROCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS ($440.000.000) MCTE, de los cuales el Departamento del Tolima aportará la suma de CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS ($400.000.000) MCTE, el hospital San Roque E.S.E del municipio de Coyaima Tolima aportará la suma de CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000) MCTE. y un plazo de ejecución de CIENTO OCHENTA (180) días calendario, contados a

partir de la suscripción del acta de inicio, previo perfeccionamiento y legalización del convenio

2. Que el Registro Presupuestal que amparó presupuestalmente el Convenio fue expedido el 31 de julio de 2023, a nombre del **HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DE COYAIMA**, identificado con NIT 890.704.495-3, así:

RP No.	Fecha de Expedición	Identificación Presupuestal	Valor
9281	31/07/2023	05 - 515542 - 2.3.4.02.04- 0744	$ 400.000.000
TOTAL			$ 400.000.000

3. Se constituyó y se aprobó la póliza No.3002621 N° certificado 0, con la Aseguradora Previsora expedida el 22/06/2023, cubriendo los siguientes amparos iniciales:

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento de contrato	13-06-2023	10-06-2024	$44.000.000,00
Devolución de Pagos anticipado	13-06-2023	10-12-2023	$200.000.000,00

4. Que se expidió la correspondiente certificación de legalización el 03 de agosto de 2023, cumpliéndose los requisitos de perfeccionamiento.

5. Que las partes suscribieron el Acta de Inicio el día 3 de agosto de 2023, la cual fue oportunamente entregada a la Dirección de Contratación y cargada al Secop II

6. Que de acuerdo con la **CLÁUSULA SEGUNDA** – del Convenio Interadministrativo No. 2065 de 13 de junio de 2023, plazo: CIENTO OCHENTA (180*) DÍAS CALENDARIO, contados a partir de la suscripción del acta de inicio previo perfeccionamiento y legalización del acto contractual, y se* fijó como fecha de iniciación el 3 de agosto de 2023, quedando como fecha de terminación el 29 de enero de 2024.

7. Que se Actualizo la póliza No.3002621 N° certificado 1 con la Aseguradora Previsora, expedida el 10/08/2023, con el Acta de inicio de fecha 3 de agosto de 2023, cubriendo los siguientes amparos:

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento de contrato	03-08-2023	31-07-2024	$44.000.000,00
Devolución de Pagos anticipado	03-08-2023	30-01-2024	$200.000.000,00

8. Que mediante, Acta modificatoria y Prórroga 001 al convenio Interadministrativo 2065 del 13 de junio de 2023, según oficio GH-1990-2024 con fecha del 25 de enero de 2024, recibido mediante correo electrónico, el Hospital San Roque de Coyaima Ese, presenta "solicitud de

prórroga al convenio Interadministrativo N 2065-2023, por noventa (90) días calendario, debido a retrasos del proceso de importación del chasis del vehículo automotor que hace parte integral y vital de la unidad móvil, lo que genera demora en los tiempos de fabricación. Por lo anterior se modifica la CLÁUSULA SEGUNDA PLAZO, la cual quedará así: El convenio se realizará durante DOSCIENTOS SETENTA (270) DIAS CALENDARIO, a partir de la legalización del Convenio y firma del acta de inicio, la fecha de terminación será el 28 de abril de 2024.

9. Que se Actualizo la póliza No.3002621 N° certificado 2, con la Aseguradora Previsora, expedida el 01/02/2024, con el Acta modificatoria y Prórroga 001, cubriendo los siguientes amparos:

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento de contrato	25-01-2024	31-10-2024	$44.000.000,00
Devolución de Pagos anticipado	25-01-2024	30-04-2024	$200.000.000,00

10. Que las actividades Objeto del Convenio Interadministrativo fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a satisfacción por la secretaria de Salud, según consta en el Informe de supervisión No. 3 de fecha 17 de abril de 2024.

11. Que el Cooperante, **HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DE COYAIMA**, identificado con NIT 890.704.495-3, aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en Salud, Pensiones, ARP y Parafiscales, de él y de sus empleados, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, con fecha 02 de octubre de 2024.

12. Que con la revisión de los soportes de ejecución entregados por el **HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DE COYAIMA**, identificado con NIT 890.704.495-3, se determina el siguiente Balance Financiero:

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato		Pagos realizados al contratista			
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Valor	Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Compro-bante de egreso No.	Fecha	Valor
Valor inicial del Convenio	$440.000.000	Pago 1	27399	25/10/2023	$200.000.000
Valor aporte Gobernación	$400.000.000	Pago 2	34998	15/12/2023	$120.000.000
Valor aporte Cooperante	$40.000.000	Pago 3	8626	14/05/2024	$80.000.000
Valor Total del Convenio	$440.000.000				
Valor pagado con recursos de la Gobernación	$400.000.000				
Valor pagado con recursos del Cooperante	$40.000.000				
Valor Total ejecutado	$440.000.000			TOTAL	$400.000.000

13. Que el Hospital aporta copia del comprobante de egreso Nro. 10581 de fecha 18/10/2024 y AUTORIZACION DE TRANSFERENCIA de Bancolombia, por concepto de retención y/o descuento de la Tasa Pro-deporte y Recreación Departamental correspondiente al dos (2%) producto de la contratación derivada, conforme a lo establecido en la ordenanza 0038 del 2 de diciembre de 2020, que el Contratista debe hacer al Departamento, por valor de OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($8.800.000) M/CTE.

14. Qué el **HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DE COYAIMA**, identificado con NIT 890.704.495-3, presenta la certificación expedida por Bancolombia en la cual se evidencia que la cuenta de ahorros No. 427-450835-31 se encuentra cerrada a la fecha.

15. Que la Directora Financiera de Tesorería del Departamento del Tolima expidió Certificación de reintegro de rendimientos financieros del Contrato No. 2065 del 13/06/2023, el **HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DE COYAIMA**, identificado con NIT 890.704.495-3, el día 17 de septiembre de 2024, por valor de $129.251,00 pesos, recursos que fueron registrados el día 17 de septiembre de 2024, en el Sistema Integrado de Información Administrativo y Financiero SIIAF con el comprobante de ingreso No. 8778.

16. Que verificada la información contractual incorporada en el expediente se puede evidenciar que el objeto del Convenio se encuentra terminado a la fecha de la presente liquidación.

Por lo anteriormente expuesto las partes,

ACUERDAN:

1. Dar por liquidado el **Convenio Interadministrativo 2065 del 13 de junio de 2023**, cuyo objeto es "CELEBRAR CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE COYAIMA TOLIMA PARA DESARROLLO DEL PROYECTO "ADQUISICIÓN DE UNA UNIDAD MÓVIL MEDICA ODONTOLÓGICA PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA EL HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DEL MUNICIPIO DE COYAIMA"

2. No obstante haberse recibido a satisfacción la obra, bien o servicio objeto del Contrato y/o Convenio, el contratista y/o cooperante no se exonera del cumplimiento de sus obligaciones, ni de garantizar la calidad de la obra, bien o servicio y el Departamento revisará su correcto funcionamiento durante el período de vigencia de la garantía única de cumplimiento constituida por el contratista y/o cooperante.

3. Las partes declaran quedar a Paz y Salvo por todo concepto, en señal de conformidad y dando fe de lo convenido, se firma por las partes quienes se declaran enteradas del mismo, en la ciudad de Ibagué.

Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta los que en ella intervinieron.

Firma

INGRID KATHERINE RENGIFO HERNANDEZ
Secretaria de Salud del Tolima
Ordenador del Gasto

Firma

MARILEISVY ROBLES LOZADA
Gerente
Hospital San Roque de Coyaima E.S.E
NIT 890.704.495-3
Cooperante

Firma

EDUIN AUGUSTO RIVERA LOAIZA
Profesional Universitario
Supervisor

Proyecto: Eduin Augusto Rivera Loaiza- Profesional Universitario
Aprobó: Orlando Lozano Lozano– Director desarrollo de servicios y calidad de la prestación
Vo. Bo.: Joan Camilo Castellanos Reyes - Asesor Jurídico SST

DOCUMENTOS SOPORTE DE LA LIQUIDACIÓN. Soportan la presenta acta de liquidación, los siguientes documentos: Certificado de reintegro de rendimientos financieros, Certificado cierre de la cuenta que se utilizó para el manejo de los recursos, Certificación de aportes parafiscales.

Certificación Bancaria

Bancolombia

Saldaña, 09 de julio de 2024

Señor(es)

A QUIEN INTERESE

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE COYAIMA** identificado con **Nit. 890704495**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorros	427-450835-31	2022/11/23	Cancelada Voluntariamente 2024/07/09

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado 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: (575) 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.

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

DTD No 0740

LA DIRECTORA FINANCIERA DE TESORERÍA DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA

CERTIFICA:

Que el ingreso de los recursos por concepto de REINTEGRO RENDIMIENTOS FINANCIEROS del Convenio 2065 del año 2023, correspondientes al periodo de 10 de agosto de 2023 a 31 de agosto de 2024, a nombre de HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E. DEL MUNICIPIO DE COYAIMA - TOLIMA, identificado con NIT. 890.704.495-3, fue registrado en el Sistema Integrado de Información Administrativo y Financiero SIIAF, con el siguiente comprobante de ingreso:

INGRESO No	FECHA	VALOR
8778	17/09/2024	$129.251,00

La presente se expide a solicitud de HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E. DEL MUNICIPIO DE COYAIMA - TOLIMA.

Dada en Ibagué, a los (17) días del mes de septiembre de 2024.

YENNY CAROLINA MESA PEÑA
Directora Financiera de Tesorería

Preparó: Wilson Ariel Perilla M – Contratista

GOBERNACION DEL TOLIMA

NIT. NIT. 800113672-7

CRA 3a CALLES 10 Y 11, IBAGUE, TOLIMA

CONSIGNACION No. 8778

FECHA: 17-septiembre-2024

C.C. ó NIT: 890704495 Cuenta No: 5752-17989-3 COLPATRIA

Recibido de : HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE COYAIMA

La Suma de : CIENTO VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN 00 / 100 PESOS M/CTE

Tipo Ingreso: INGRESOS FONDO SALUD DEPARTAMENTAL ok

Concepto : WPM REINTEGRO RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL CONVENIO 2065 DE 2023 CORRESPONDIENTES DEL 10 DE AGOSTO DE 2023 AL 31 DE AGOSTO DE 2024 ABONADOS A CUENTA EL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SEGUN SOPORTES ADJUNTOS

Clasificacion : VIGENCIA ACTUAL Centro Utilidad :

VALOR EN EFECTIVO :	129,251.00
VALOR EN CHEQUE :	0.00
VALOR :	**129,251.00**

DISTRIBUCION EN USOS Y/O RUBROS

USO Y/O RUBRO	VALOR
1775-RENDIMIENTOS FINANC CONVE Y CTOS FINANCIADOS CON RENTAS CEDIDAS SALUD VIG ANTER	129.251,00
	129,251.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006041001	575217989-3 TGD otros gastos en salud - U.R.	$129.251,00	$0,00
480232040201	Conv. y cont. Financiados con rentas Cedidas Salud	$0,00	$129.251,00
		$129.251,00	**$129.251,00**

ELABORADO POR

Tesorería General del Departamento

ORIGINAL

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

800113672

INFORME DE ORDENES DE PAGO

Orden	Vig.	Comp.	Doc RP	Nit	Nombre	Vlr. Total	Vlr. Neto	Fec. Pendiente	Fec. Aprob.	Fec. Causado	Estado	Egreso	Fec. Egreso	Cta Bancaria	Concepto
21967	2023	9281	Convenio 2065	890704495	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE COYAIMA	200,000,000.00	200,000,000.00			10/17/2023	PAGADA	27399	10/25/2023	05-5752-17989-3	PAGO1 CONV2065/2023 (ANTICIPADO50%), IS10/10/2023 EDUIN AUGUSTO RIVERA, ACTAIN03/08/2023*-*-*CELEBRAR CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE COYAIMA TOLIMA PARA DESARROLLO DEL PROYECTO "ADQUISICIÓN DE UNA UNIDAD MÓVIL MEDICA ODONTOLÓGICA PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA EL HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DEL MUNICIPIO DE COYAIMA".... PLAZO 180 DIAS CALENDARIO RADICADO17454*-*
28996	2023	9281	Convenio 2065	890704495	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE COYAIMA	120,000,000.00	120,000,000.00	12/4/2023	12/13/2023	12/13/2023	PAGADA	34998	12/15/2023	05-5752-17989-3	PAGO 02 CONV2065/2023 (ANTICIPADO . IS 4/12/ 2023 E D UIN AUGUSTO RIVERA,CELEBRAR FAC. 216224 DEL 2023 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE COYAIMA TOLIMA PARA DESARROLLO DEL PROYECTO "ADQUISICIÓN DE UNA UNIDAD MÓVIL MEDICA ODONTOLÓGICA PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA EL HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DEL MUNICIPIO DE COYAIMA".... PLAZO 180 DIAS CALENDARIO

	Vlr. Total	Vlr. Neto
Tramite:	0.00	0.00
Causadas	0.00	0.00

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

800113672

INFORME DE ORDENES DE PAGO

Orden	Vig.	Comp.	Doc RP	Nit	Nombre	Vlr. Total	Vlr. Neto	Fec. Pendiente	Fec. Aprob.	Fec. Causado	Estado	Egreso	Fec. Egreso	Cta Bancaria	Concepto
5263	2024	9281	Convenio 2065	890704495	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE COYAIMA	80,000,000.00	80,000,000.00	5/8/2024	5/8/2024	5/8/2024	PAGADA	8626	5/14/2024	05-5752-17989-3	PAGO3 CTO2065/2024 (03/08/2023 A 28/04/2024). FACTURA231690/2024, IS02/05/2024 EDUIN AUGUSTO RIVERA*-*-*CELEBRAR CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE COYAIMA TOLIMA PARA DESARROLLO DEL PROYECTO "ADQUISICIÓN DE UNA UNIDAD MÓVIL MEDICA ODONTOLÓGICA PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA EL HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DEL MUNICIPIO DE COYAIMA".... PLAZO 180 DIAS CALENDARIO

	Vlr. Total	Vlr. Neto
Tramite:	0.00	0.00
Causadas	0.00	0.00
Pagadas:	80000000	80000000

EL SUSCRITO CONTADOR DEL HOSPITAL SAN ROQUE, E.S.E, DE COYAIMA - TOLIMA

CERTIFICA:

VIGILADO Supersalud

Que el Hospital del **HOSPITAL SAN ROQUE**, **E.S.E.**, de Coyaima - Tolima, con NIT 890.704.495-3, se encuentra a PAZ y SALVO, por todo concepto de aportes parafiscales (CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, SENA, ICBF) y seguridad social integral (APORTES A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, FONDO DE PENSIONES Y ARL), y cesantías al Fondo Nacional del Ahorro al 30 de Septiembre de 2024.

La presente se expide en Coyaima, a los dos (02) días del mes de Octubre de 2024.

LUIS EDUARDO GONGORA CADENA
Contador TP. 22637-T


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 14.225.079
GONGORA CADENA
APELLIDOS
LUIS EDUARDO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
22637-T
LUIS EDUARDO
GONGORA CADENA
C.C. 14225079
RES. INSCRIPCION 3073 DEL 07/12/1988
UNIVERSIDAD DE IBAGUE
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
276209
30185


FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1957
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
04-JUN-1977 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-2900100-00778866-M-0014225079-20151222 0047810614A 2 6363712306


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) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A67A27093084C39FB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:

*

Que el contador público **LUIS EDUARDO GONGORA CADENA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14225079 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 22637-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

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

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO

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

Certificación Bancaria

Bancolombia

Saldaña, 11 de Septiembre de 2024

CERTIFICACIÓN

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que al Cliente **HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA TOLIMA** identificado con **NIT. 890704495,** que a la fecha de expedición de esta certificación relacionamos los siguientes rendimientos financieros del 10 de Agosto de 2023 al 31 de agosto de 2024 :

NOMBRE DEL PRODUCTO	NUMERO DE PRODUCTO	FECHA DE APERTURA	ESTADO	RENDIMIENTOS
CUENTA DE AHORROS	427-560347-28	2023/08/10	ACTIVO	$129,251

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado 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: (575) 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.

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

Bancolombia

NIT 890 903 9358

Empresa: HOSP SAN ROQUE DE COY
NIT: 890704495
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: RENDUNIDMOVIL
Secuencia: H
Número de cuenta a debitar: 42740940241

Fecha: 13-09-2024 **Hora:** 11:50:34
Fecha de Generación: 13-09-2024

Fecha de envío del pago: [illegible]
Fecha para Procesar el pago: [illegible]

Impreso por: MP28652954

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $129,251.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $129,251.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
00000005752179693	Ahorros	8001136727	GOBIERNO DEPTAL DE	129,251.00	SCOTIABANK COLPATRIA S A	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	[illegible]

Powered by CamScanner