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

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 SAN FRANCISCO ANTIOQUIA - 13 DE MARZO DEL 2025

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

Función Pública | sigepII

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

Periodo 01/01/2023 31/12/2023

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

DIRECCION 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 POSESION** **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
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES	589 960 184
GASTOS DE REPRESENTACION	$0
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	58 665 330
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$0
TOTAL	598 625 514

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	02384633201	bancolombia	1 000 000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
INMUEBLES	Casa	80 000 000
INMUEBLES	casa	43 000 000

d) Las deudas y obligaciones vigentes a la fecha son

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
AVVILLAS	CRÉDITO HIPOTECARIO	84 000 000
BANCOLOMBIA	CREDITO	26 000 000
BANCOLOMBIA	TARJETA DE CREDITO	10 000 000
DAVIVIENDA	CREDITO	10 000 000
crearcoop cooperativa	credito	24 000 000
lodelsa	credito	23 000 000

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

¿En la actualidad	SI	NO X	tiene sociedad conyugal o de hecho vigente con
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE		DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
NELSON ENRIQUE DUQUE TOPO		CC X CE TI	70385312

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

SAN FRANCISCO 18 DE MARZO DEL 2025

CIUDAD Y FECHA

DAFP 6AP


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 43.879.816
NAVA VILLEGAS
APELLIDOS
SILVIA IDALI
NOMBRES


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

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 N°014 del 27 de Marzo de 2024.

Este certificado se emite el 23 de Abril del 2025, 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, 23 de abril del 2025.

Katherine Castaño

DIANA KATHERINE CASTAÑO VASQUEZ
SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

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 Ciudadanía 1 3	4 3 8 7 9 8 1 6	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
54. Código 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 / 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 SIN COSTO
BORRADOR

Fecha generación documento PDF: 20-01-2021 10:41:38AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141152913895

(415)7707212489984(8020) 000014115291389 5

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	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL 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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141152913895

(415)7707212489984(8020) 000014115291389 5

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	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 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

Ítem	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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141152913895

(415)7707212489984(8020) 000014115291389 5

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

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 Ciudadanía 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

DOCUMENTO CERTIFICADO 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: 141152913895

(415)7707212489984(8020) 000014115291389 5

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	

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	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141152913895

(415)7707212489984(8020) 000014115291389 5

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

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 11:30:13 AM horas del 22/04/2025, 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.

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, 22/04/2025 12:32:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **43879816** y Nombre: **SILVIA IDALI NAVA VILLEGAS.**

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. **114674993** . 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. 269678303

PIB
07:49:52

Bogotá DC, 23 de abril del 2025

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 Política 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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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. 269678363

PIB
07:50 23

Bogotá DC, 23 de abril del 2025

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 Política 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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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 martes 22 de abril de 2025, a las 11:22:43, 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	8001338879250422112243

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
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 martes 22 de abril de 2025, a las 11:22:21, 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	438798162504221122 21

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA

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 de seguridad 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. 77281284 la última cancelada el día 15 de abril del 2025, la cual comprende el periodo de cotización marzo 2025 y periodo de servicio abril 2025.

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 veintidós (22) días del mes de abril del año 2025.

Atentamente,

Jhonatan Fabián Cardona M.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.020.437.299

CARDONA MUNERA
APELLIDOS

JHONATAN FABIAN
NOMBRES

JHONATAN CARDONA
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



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



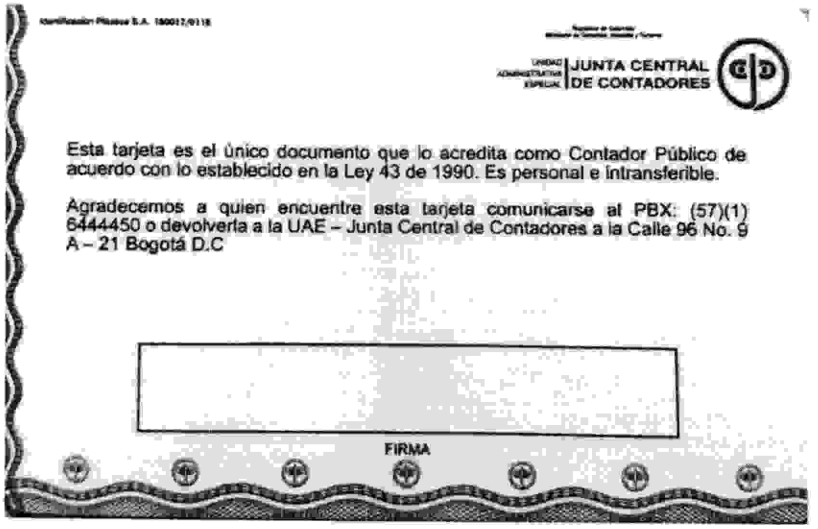
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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



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: 2025-04-21, 03:41:18 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 77261284

Periodo Cotización: marzo de 2025 **Periodo Servicio:** abril de 2025

PAGADO 15/04/2025

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 1001524852	ANGELA PAOLA RAMIREZ CIRO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.201.984	$ 352.400	(EPS027) 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 1017182192	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 1017285193	SINDY MANUELA PELAEZ MUÑOZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 6.570.447	$ 1.117.100	(EPS010) EPS SURA	$ 6.570.447	$ 821.400	2,436	$ 6.570.447	$ 160.100	(CCF04) COMFAMA	$ 6.570.447	$ 262.900	$ 131.500	$ 197.200	$ 0	$ 0	$ 2.690.200
CC 1036961672	ANYI DANIELA DAZA GOMEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.788.792	$ 446.300	(EPS010) EPS SURA	$ 2.788.792	$ 348.600	2,436	$ 2.788.792	$ 68.000	(CCF04) COMFAMA	$ 2.788.792	$ 111.600	$ 55.800	$ 83.700	$ 0	$ 0	$ 1.114.000
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 1040260534	ADRIANA MARCELA DAZA MARÍN	01	00																	3	3	3	3	3	(230301) PORVENIR	$ 456.749	$ 73.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 456.749	$ 57.100	0,000	$ 456.749	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 456.749	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.200
CC 1040260534	ADRIANA MARCELA DAZA MARIN	01	00																	0	27	27	27	27	(230301) PORVENIR	$ 4.110.737	$ 657.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.110.737	$ 513.900	0,522	$ 4.110.737	$ 21.500	(CCF04) COMFAMA	$ 4.110.737	$ 164.500	$ 82.300	$ 123.400	$ 0	$ 0	$ 1.563.400
CC 1040261378	YESICA CRISTINA AIZALES CIRO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.788.792	$ 446.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.788.792	$ 348.600	2,436	$ 2.788.792	$ 68.000	(CCF04) COMFAMA	$ 2.788.792	$ 111.600	$ 55.800	$ 83.700	$ 0	$ 0	$ 1.114.000
CC 1040262022	MARIANA ARISTIZABAL QUINTERO	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.515.722	$ 722.600	(EPS010) EPS SURA	$ 4.515.722	$ 564.500	2,436	$ 4.515.722	$ 110.100	(CCF04) COMFAMA	$ 4.515.722	$ 180.700	$ 90.400	$ 135.500	$ 0	$ 0	$ 1.803.800
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 1067864151	JHONNIER ACOSTA FERIA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 6.770.120	$ 1.151.100	(EPS010) EPS SURA	$ 6.770.120	$ 846.300	2,436	$ 6.770.120	$ 165.000	(CCF04) COMFAMA	$ 6.770.120	$ 270.900	$ 135.500	$ 203.200	$ 0	$ 0	$ 2.772.000
CC 1077454835	DIANA PAOLA CUESTA ANDRADES	01	00											X						0	2	2	2	2	(230301) PORVENIR	$ 298.252	$ 47.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 298.252	$ 37.300	0,000	$ 298.252	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 298.252	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 85.100
CC 1077454835	DIANA PAOLA CUESTA ANDRADES	01	00											X						0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 99.417	$ 16.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 99.417	$ 12.500	0,000	$ 99.417	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 99.417	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.500
CC 1077454835	DIANA PAOLA CUESTA ANDRADES	01	00										X							0	27	27	27	27	(230301) PORVENIR	$ 4.073.004	$ 651.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.073.004	$ 509.200	2,436	$ 4.073.004	$ 99.300	(CCF04) COMFAMA	$ 4.073.004	$ 163.000	$ 81.500	$ 122.200	$ 0	$ 0	$ 1.626.800
CC 1112106672	MIGUEL ANGEL SILVA ROJAS	01	00														X			0	19	19	19	19	(230301) PORVENIR	$ 4.150.475	$ 705.700	(EPS010) EPS SURA	$ 4.150.475	$ 518.900	0,000	$ 4.150.475	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 4.150.475	$ 166.100	$ 83.100	$ 124.600	$ 0	$ 0	$ 1.598.400
CC 1112106672	MIGUEL ANGEL SILVA ROJAS	01	00																	0	11	11	11	11	(230301) PORVENIR	$ 2.402.907	$ 408.700	(EPS010) EPS SURA	$ 2.402.907	$ 300.400	2,436	$ 2.402.907	$ 58.600	(CCF04) COMFAMA	$ 2.402.907	$ 96.200	$ 48.100	$ 72.100	$ 0	$ 0	$ 984.100
CC 21562677	SOR MARIA DUQUE PEREZ	01	00											X						0	2	2	2	2	(25-14) COLPENSIONES	$ 177.591	$ 28.500	(EPS010) EPS SURA	$ 177.591	$ 22.200	0,000	$ 177.591	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 177.591	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50.700
CC 21562677	SOR MARIA DUQUE PEREZ	01	00											X						0	22	22	22	22	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.302.319	$ 209.400	(EPS010) EPS SURA	$ 1.302.319	$ 162.800	0,000	$ 1.302.319	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.302.319	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200
CC 21562677	SOR MARIA DUQUE PEREZ	01	00																	0	6	6	6	6	(25-14) COLPENSIONES	$ 532.772	$ 85.300	(EPS010) EPS SURA	$ 532.772	$ 66.600	2,436	$ 532.772	$ 13.000	(CCF04) COMFAMA	$ 532.772	$ 21.400	$ 10.700	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 213.000

Enlace Operativo, Linea 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: 15/04/2025 | Empresa NI800133887 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE | Planilla Nro: 77281284 | Periodo Cotización: marzo de 2025 | Periodo Servicio: abril de 2025

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 APT	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 21864677	LUZ ELENA QUINTERO	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
CC 21685140	GLADIS MARIA GARCIA PEREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.201.984	$ 352.400	(EPS025) 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 22589381	EGY ELENA GARCIA CIRO	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.810.134	$ 449.700	(EPS010) EPS SURA	$ 2.810.134	$ 351.300	2,436	$ 2.810.134	$ 68.500	(CCF04) COMFAMA	$ 4.317.889	$ 172.800	$ 86.400	$ 129.600	$ 0	$ 0	$ 1.258.300
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
CC 43879738	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																	0	9	9	9	9	(230301) PORVENIR	$ 618.036	$ 98.900	(EPS037) NUEVA EPS	$ 618.036	$ 77.300	2,436	$ 618.036	$ 15.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.785.435	$ 71.500	$ 35.800	$ 53.600	$ 0	$ 0	$ 352.200
CC 43879929	MARCELA MARIA NAVA MARTINEZ	01	00														X			0	21	21	21	21	(230301) PORVENIR	$ 1.442.083	$ 230.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.442.083	$ 180.300	0,000	$ 1.442.083	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.442.083	$ 57.700	$ 28.900	$ 43.300	$ 0	$ 0	$ 541.000
CC 76486282	NANDIER ALBERTO ATEHORTUA MARTINEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PORVENIR	$ 1.834.676	$ 293.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.834.676	$ 229.400	4,350	$ 1.834.676	$ 79.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.834.676	$ 73.400	$ 36.700	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 768.100

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
$ 76.321.350	$ 76.321.350	$ 76.321.350	$ 78.996.504	$ 12.495.700	$ 9.541.200	$ 1.338.200	$ 3.067.900	$ 1.534.600	$ 2.300.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.278.500	$ 0	$ 30.278.500

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.

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 convenios Interadministrativos:

- **CINT 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

- **CONVENIO 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

- **CONVENIO 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

- **CINT 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

- **CONVENIO 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

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

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

- **CONVENIO 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 de 2021
  Fecha De Terminación: 11 de Noviembre de 2021
  Duración: 4 meses

- **CONVENIO 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

- **CINT 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 de 2021
  Duración: 9 meses

- **CINT 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 de 2021
  Duración: 5 meses

- **CINT 08 – 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 de 2021
  Duración: 9 meses y 5 días

- **CONVENIO 04– 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 de 2021
  Duración: 4 meses y 13 días

- **CINT 03– 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 de 2022
  Duración: 2 meses

- **CONVENIO 03 – 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 de 2022
  Duración: 4 meses

- **CONVENIO 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 de 2023
  Duración: 184 días

- **CONVENIO 02 – 2024**, cuyo objeto es" Aunar esfuerzos para brindar una atención integral a la población adulta mayor del Municipio de San Francisco, mejorando su calidad de vida, su estado nutricional y de salud."

  Fecha De Inicio: 31 de Enero de 2024
  Fecha De Terminación: 15 de Junio 2024
  Duración: 4 meses y 15 días

- **CINT 002– 2024**, cuyo objeto es" "Ejecutar el plan de intervenciones colectivas PIC y gestión de la salud pública, para dar cumplimiento a las metas, indicadores y objetivos propuestos en plan territorial en salud y el plan de desarrollo municipal en el municipio de san francisco Antioquia"."

  Fecha De Inicio: 8 de Marzo de 2024
  Fecha De Terminación: 27 de Diciembre de 2024
  Duración: 9 meses y 20 días

- **CONVENIO 09 – 2024**, cuyo objeto es" Convenio interinstitucional de asociación con cooperación para garantizar la adecuada vigilancia técnica, administrativa, legal y económica a la ejecución del proyecto denominado ejecución de la construcción de la infraestructura física de la E.S.E. Hospital San Francisco de Asís del Municipio de San Francisco Antioquia, conforme a la resolución sssa2023060052081 de 2023"

  Fecha De Inicio: 16 de Julio de 2024
  Fecha De Terminación: 15 de Septiembre 2024
  Duración: 2 meses

- **CONVENIO 04 – 2024**, cuyo objeto es" Aunar esfuerzos para brindar una atención integral a la población adulta mayor del Municipio de San Francisco, mejorando su calidad de vida, su estado nutricional y de salud.

  Fecha De Inicio: 27 de Junio de 2024
  Fecha De Terminación: 30 de Diciembre de 2024
  Duración: 6 meses y 4 días

- **CINT 06 – 2024**, cuyo objeto es" contrato interadministrativo para financiar los gastos operación de la Empresa Social del Estado San Francisco de Asís del Municipio de San Francisco de Asís del Municipio de san Francisco Antioquia, destinados a la prestación de servicios de salud, de acuerdo con lo establecido en el numeral 52.2 del artículo 52 de la ley 715 de 2001, modificado por el artículo 235 de la ley 1955 de 2019 "

  Fecha De Inicio: 21 de Junio de 2024
  Fecha De Terminación: 31 de Diciembre de 2024
  Duración: 6 meses

- **CONVENIO 01 – 2025**, cuyo objeto es "Aunar esfuerzos para brindar una atención integral a la población adulta mayor del Municipio de San Francisco, mejorando su calidad de vida, su estado nutricional y de salud. "

  Fecha De Inicio: 24 de Enero de 2025
  Fecha De Terminación: 23 de Julio de 2025
  Duración: 6 meses

- **CINT 003 – 2025**, 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 de servicios de salud, que corresponden a los gastos de personal y la adquisición de bienes y de servicios necesarios para el desarrollo de su objeto social. de acuerdo con lo establecido en numeral 52.2 del artículo 52 de la ley 715 de 2001, modificado por el artículo 235 de la ley 1955 de 2019. "

  Fecha De Inicio: 20 de Marzo de 2025
  Fecha De Terminación: 31 de Diciembre de 2025
  Duración: 9 meses y 12 días

- **CINT 004 – 2025**, cuyo objeto es", ejecutar el plan de intervenciones colectivas PIC y gestión de la salud pública, para dar cumplimiento a las metas, indicadores objetivos propuestos, plan decenal de salud pública, plan territorial en salud y el plan de desarrollo Municipal en el Municipio de San Francisco Antioquia. "

  Fecha De Inicio: 27 de Marzo de 2025
  Fecha De Terminación: 31 de Diciembre de 2025
  Duración: 9 meses y 5 días

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los veintitrés (23) días del mes de abril de 2025.

Secretaría de Gobierno, Educación y Servicios Administrativos Alcaldía de San Francisco
Fecha.
Yoo Nalinsson Alvarez Escudero

YOO NALINSSON ALVAREZ ESCUDERO
Secretario de Gobierno, Educación y Servicios Administrativos

ALCALDÍA DE
SAN FRANCISCO
NIT: 800.022.791-4

REPÚBLICA DE COLOMBIA
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 ASIS** identificado con nit **800.133.887** se encuentra a paz y salvo con el municipio de San Francisco por todo concepto.

Dada en San Francisco a los diecinueve (19) días del mes de marzo del 2025

Atentamente,

PAULA ANDREA NAVA VILLEGAS
Secretaria de Hacienda Municipal

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Magnolia Restrepo, Técnico Administrativo		19-03-2025
Revisó	Paula Andrea Nava Villegas, Secretaria de Hacienda		19-03-2025

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las no más y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

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 22/04/2025 11:19 AM

Código Verificación: **1RUL89YQ6P**

Válida hasta: **21/07/2025**

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

Aumentar el contraste

UTC -5 9:37:36
ESE HOSPITAL SAN...

Procesos | Contratos | Proveedores | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio >> Configuración Entidad Estatal/Proveedor

- 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