¡Autorización aprobada!

Pagos a Terceros - sp710Monopolico

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	sp710Monopolico
Valor Archivo	$824,480,697.55
Nro. Autorización	7214304
Nro. Total Registros	8 Registros
Fecha Carga	2025/12/11
Hora Carga	09:17

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.

GOBERNACION DE BOLIVAR 2025

TRANSFERENCIAS

BANCO AV VILLAS - CTA. MAESTRA 821284569 OFERTA

Orden No. SP710

N°	Nit	Beneficiario	Cuenta	Banco	Valor	Cesionario
1	NIT 806007923-9	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE ARJONA	502004007	BANCO ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA S.A.	248,412,708	
2	NIT 806007567-1	E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE PUERTO RICO	530155084	BBVA	119,419,576	
3	NIT 829001887-8	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	513103887	Banco de Bogota	312,569,012	
4	NIT 806010788-1	ESE HOSPITAL LOCAL DE MARIA LABAJA	78871388988	BANCOLOMBIA	144,079,401	
				Total	**824,480,696**	

Usuario: 39009728

Fec.Impresión: 09-12-2025

GOBERNACION DE BOLIVAR 2025

COMPROBANTE DE EGRESO N° 14374

SALUD-Comprobantes de Egreso Secretaría de Salud

Cinco (5) de Diciembre de 2025

DATOS BENEFICIARIO

NIT/CC	NOMBRE	VALOR A PAGAR
806007567-1	E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE PUERTO RICO	119,419,576.24

AFECTACIÓN

FACTURA	CRP	RUBRO	FUENTE	VIGENCIA	VR. BRUTO	VR. NETO
5970	4041	2.3.2.02.02.009-0915-Servicios para la comunidad, sociales y personales -FORTALECIMIENTO DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CON ENFOQUE EN ATENCION PRIMARIA EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR - Fortalecimiento DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CON ENFOQUE EN ATENCION PRIMARIA EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DE Bolívar	SGP Subsidio a la oferta	2025	119,419,576.24	119,419,576.24
TOTALES					**119,419,576.24**	**119,419,576.24**

CONCEPTO

Convenio Interadministrativo Nro.046 de 2025. EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES- SUBSIDIO A LA OFERTA 2025 DE
LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE PUERTO RICO EN EL MUNICIPIO DE TIQUISIO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCION 484 DE 2024.

Banco: AV Villas **Nro. Cuenta: 821284569** **Transferencia: SP710 Cheque:**	**Cuenta: BANCO AV VILLAS - CTA. MAESTRA 821284569 OFERTA** **Código Contable: 111006050705**	**Banco: BBVA** **Tipo Cuenta: Ahorro** **Nro. Cuenta: 530155084**
ELABORADO Y REVISADO POR:	**APROBADO POR:**	**E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE PUERTO RICO**

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR

GOBERNACION DE BOLIVAR 2025

SALUD-ORDENES DE PAGO: 5970

REPÚBLICA DE COLOMBIA
LIBERTAD Y ORDEN

Señores	: E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE PUERTO RICO	Fecha Expedicion: 02/12/2025
Nit/C.C	: 806007567-1	
Nota	: Convenio Interadministrativo Nro.046 de 2025. EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES- SUBSIDIO A LA OFERTA 2025 DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE PUERTO RICO EN EL MUNICIPIO DE TIQUISIO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCION 484 DE 2024.	

Cuenta	C.R.P	Vigencia	Afec.Presupuestal	Cantidad	Total
550208700002-SUBSIDIO A LA OFERTA PPNA - SALUD	4041	2025	2.3.2.02.02.009-0915-Servicios para la comunidad, sociales y personales - FORTALECIMIENTO DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CON ENFOQUE EN ATENCION PRIMARIA EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR - Fortalecimiento DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CON ENFOQUE EN ATENCION PRIMARIA EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DE Bolívar-SGP Subsidio a la oferta	1.00	119,419,576.24

Cuenta x Pagar

248001001700-SUBSIDIO A LA OFERTA PPNA - SALUD

Total Bruto:	119,419,576.24
+IVA	0.00
SubTotal	119,419,576.24
Rtfte	0.00
RteICA	0.00
RteIVA	0.00
Anticipo	0.00
Total Neto	119,419,576.24

OBSERVACIONES

CONTABILIZADO	REVISADO CONTABILIDAD	APROBADO CONTABILIDAD

Imprime:

Usuario: LABIB DE JESUS PALIS MUNERA

E.S.E Hospital San Juan de Puerto Rico.
Acciones que transforman a un servicio con calidad

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE PUERTO RICO
NIT: 806007567-1
Br. Loma Fresca Calle Principal - Tiquisio - Colombia
TEL: 3234989061-3126073919
*Régimen Ordinario de Tributación
*IVA Régimen Común
*Actividad Económica DIAN 6202
*Actividad Económica ICA Bogotá 6202 Tarifa 6,9x 1000
*Facturador Electrónico
*Favor practicar Retención en la Fuente 3,5%. Decreto 2499 de 2012.
Resolución DIAN Facturación Electrónica de venta No. 18764092617276 de 30/04/2025 hasta 30/04/2026 Rango Autorizado del HSP2991 al HSP10000

Fecha de Emisión		
2025	11	18
Fecha de Vencimiento		
2025	12	18

Factura Electrónica de Venta

HSP4562

DATOS DE LA FACTURACION

Entidad: GOBERNACION DE BOLIVAR
NIT: 890480126-7
Dirección: DIR VIA TURBACO BAJO MIRANDA SECTOR EL CORTIJO, CARTAGENA. Boliv. - Colombia
Teléfono:
Forma pago: Crédito
Medio pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden Compra: 2 Subsidiado
Vendedor:
E-mail: gobernador@bolivar.gov
Moneda: COP

Item	Código	Descripción Producto	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Desc	Valor Impuesto	Valor Total
1	1	Por concepto de: la ejecución del componente del Sistema General de Participaciones - subsidio a la oferta 2025 para la confirmación de la operación corriente (orientado a los gastos de operación) de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE PUERTO RICO PERIODO 26 DE JULIO DE 2025 AL 25 DE AGOSTO DE 2025	94	1	$119,419,576.00	0.00	$0.00	$119,419,576.00

1 Item

SON: CIENTO DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS

. .

CAPITADO REGIMEN: 2 Subsidiado

Subtotal	$119,419,576.00
IVA 0%	$0.00
Total	$119,419,576.00

Responsabilidad fiscal: R-99-PN

Sector Salud

Operación: SS-CUFE
Código prestador servicios de salud: 1381000027
Modalidad de pago: Pago por evento.
Cobertura o plan de beneficios: Plan complementario en salud
Número de contrato:
Número de poliza:
Copago: $0.00
Cuota moderadora: $0.00
Anticipo: $0.00
Pagos compartidos planes voluntarios: $0.00
Fecha inicio período de facturación: 26/07/2025
Fecha final período de facturación: 25/08/2025

Firma electrónica: YLquAxJ86oU3u/2yYr5t8mNPEV7t/eURjeuxc85MK1iF3y2NndgU1O4JIPH9DXs1WVov+Q7OJ7TQr5PX4sXD2U+dDzPB64mxWH5Ru2o7SKy
+tO1+KM1t96ic38Z9wpiKNE9IYJk6johsrXkLUHi96K0V/vQkBgQpjTU12Ck8YvRGeKaxopjTUPZq0m6boYDoIKaDY/7CCrLb3nigNdBmmw3tP/4w0Hapc0ngF6zhLSd1WcjsKA/5MpkYWpdfXiWiojsqVfmJptWiDiMRibPW7djjoLw5Rv
+jX/gEuQVne7lr1gQkZqZnW3mvrNdsQbmlLxf5IF8SqVt2BvgpvKSzuQ==

CUFE: 130ea10e335ae195c3296d40a4b6c3075db6845e8cfff52bc4fb458c99b19888286ce53888d75663e9986903921a1a95

E.S.E Hospital San Juan de Puerto Rico.
806007567-1

RECIBIDA ACEPTADA, FIRMA Y SELLO

Fecha y hora de generación: 11/18/2025 4:50:20 PM
Fecha y hora de expedición: 11/18/2025 4:50:19 PM

Proveedor tecnológico: BIT CONSULTING S.A.S - NIT: 830005677 - Software: DOCUMENTEME - Código PT: 010

Generado por: Documénteme by Mentum Group

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD	Fecha:	28/11/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$754,228,902.60			Valor a Pagar:	$119,419,576.24		
Número:	046	Fec. Suscripción:	May 23 2025	N° RP:	4041	Fecha:	May 26 2025
N° CDP:	412	Fecha:	Abr 5 2025				

Rubro Presupuestal: Servicios para la comunidad, sociales y personales -FORTALECIMIENTO DE LAS REDES INTEGRALES DE PRES

OBJETO DEL CONTRATO:

EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES- SUBSIDIO A LA OFERTA 2025 DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE PUERTO RICO EN EL MUNICIPIO DE TIQUISIO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCION 484 DE 2024.

FORMA DE PAGO:

El valor del convenio corresponde a la suma de SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS DOS PESOS CON SESENTA CENTAVOS ($754.228.902,60) MCTE. Dicho valor se girará de la siguiente manera:
En cuotas iguales por valor de CIENTO DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON VEINTICUATRO CENTAVOS ($119.419.576,24), previa certificación suscrita por el supervisor del convenio del cumplimiento de los indicadores y metas pactadas en el mismo, así como sus obligaciones.
Y una última cuota correspondiente al 5% del valor del contrato de: TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL CUATRO CIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON DOCE CENTAVOS ($37.711.445,12). Para ser cancelados al momento de la liquidación de este, una vez se realice el balance financiero y de cumplimiento de las obligaciones, como lo determina la resolución 484 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE PUERTO RICO**										
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula		Nit.	X		Número	806007567-1		DV	
Dirección:	BRR LOMA FRESCA CL PRINCIPAL										
Número de Teléfono:	3104925814			FAX:					CEL.	3104925814	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	X	Número:	530155084			Banco:	BBVA	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:			Persona Jurídica:	X			Regimen: **NO RESPONSABLE DE IVA**		
		Gran Contribuyente:			Autoretenedor:						
		He verificado de esta información frente al RUT:			SI:	X	NO:				

OBSERVACIONES: OK

NOTA:

ADC967C8-DBA3-472D-8492-CDDA9336F9CC

NOMBRE CONTRATISTA: E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE PUERTO RICO

C.C.: 806007567-1

ED33C62C-DD16-4B15-B4E8-6FD8F707CE5B

NOMBRE SUPERVISOR: JOSE MIGUEL TORRES ACEVEDO

CARGO: P.U - ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS (E)