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.

¡Autorización aprobada!

Pagos a Terceros - sp721MonoMontey

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	sp721MonoMontey
Valor Archivo	$773,850,890.55
Nro. Autorización	7214228
Nro. Total Registros	7 Registros
Fecha Carga	2025/12/11
Hora Carga	09:45

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.

Pagado: Juz E Ca +
Diciembre 11/25

GOBERNACION DE BOLIVAR 2025

TRANSFERENCIAS

BANCO AV VILLAS - CTA. MAESTRA 821284569 OFERTA

Orden No. SP721

N°	Nit	Beneficiario	Cuenta	Banco	Valor	Cesionario
1	NIT 806008930-5	E.S.E. HOSPITAL LOCAL MONTECRISTO	0530014307	BBVA	301,025,337	
2	NIT 806007464-1	EMPRES SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE TALAIGUA NUEVO	00130530000200223072	BBVA	132,081,507	
3	NIT 829001887-8	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	513103887	Banco de Bogota	104,189,671	
4	NIT 806012905-6	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CORDOBA	51295774889	BANCOLOMBIA	92,474,975	
5	NIT 806010788-1	ESE HOSPITAL LOCAL DE MARIA LABAJA	78871388988	BANCOLOMBIA	144,079,401	

Total **773,850,891**

Usuario: 39009728

Fec.Impresión: 11-12-2025

GOBERNACION DE BOLIVAR 2025

COMPROBANTE DE EGRESO N° 14664

SALUD-Comprobantes de Egreso Secretaría de Salud

Once (11) de Diciembre de 2025

DATOS BENEFICIARIO

NIT/CC	NOMBRE	VALOR A PAGAR
829001887-8	ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	104,189,670.58

AFECTACIÓN

FACTURA	CRP	RUBRO	FUENTE	VIGENCIA	VR. BRUTO	VR. NETO
6227	4040	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	104,189,670.58	104,189,670.58
TOTALES					**104,189,670.58**	**104,189,670.58**

CONCEPTO

Convenio Interadministrativo Nro.045 de 2025. EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES- SUBSIDIO A LA OFERTA 2025 PARA
LA COFINANCIACIÓN DE LA OPERACIÓN CORRIENTE (ORIENTADOS A LOS GASTOS DE OPERACIÓN) DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DEL MUNICIPIO DE CANTAGALLO
DE CONFORMIDAD CON RESOLUCIÓN 484 DE 2024.

Banco: AV Villas **Nro. Cuenta: 821284569** **Transferencia: SP721 Cheque:**	**Cuenta: BANCO AV VILLAS - CTA. MAESTRA 821284569 OFERTA** **Código Contable: 111006050705**	**Banco: Banco de Bogota** **Tipo Cuenta: Corriente** **Nro. Cuenta: 513103887**
ELABORADO Y REVISADO POR:	**APROBADO POR:**	**ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR

GOBERNACION DE BOLIVAR 2025

SALUD-ORDENES DE PAGO: 6227

Señores	: ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO	Fecha Expedicion: 09/12/2025
Nit/C.C	: 829001887-8	
Nota	: Convenio Interadministrativo Nro.045 de 2025. EJECUCIÓN DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES- SUBSIDIO A LA OFERTA 2025 PARA LA COFINANCIACIÓN DE LA OPERACIÓN CORRIENTE (ORIENTADOS A LOS GASTOS DE OPERACIÓN) DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DEL MUNICIPIO DE CANTAGALLO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCIÓN 484 DE 2024.	

Cuenta	C.R.P	Vigencia	Afec.Presupuestal	Cantidad	Total
550208700002-SUBSIDIO A LA OFERTA PPNA - SALUD	4040	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	104,189,670.58

Cuenta x Pagar

248001001700-SUBSIDIO A LA OFERTA PPNA - SALUD

Total Bruto:	104,189,670.58
+IVA	0.00
SubTotal	104,189,670.58
Rtfte	0.00
RteICA	0.00
RteIVA	0.00
Anticipo	0.00
Total Neto	104,189,670.58

OBSERVACIONES

CONTABILIZADO	REVISADO CONTABILIDAD	APROBADO CONTABILIDAD

Imprime:

Usuario: LABIB DE JESUS PALIS MUNERA

Ese Centro De Salud Con Camas De Cantagallo
NIT: 829001887 - SGSSS: 1316000135
CALLE 1 #4-42 - 13 - 13160
TEL: 6132274

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ESEC5277

Fecha generación:	2025-11-25 11:10:47
Fecha de expedición:	2025-11-25 11:10:01
Fecha de vencimiento:	2025-11-25

Administradora:	SECRETARIA DPATL DE SALUD BOLIVAR	Nit:	890480126
Dirección:	Cartagena - Bolivar - 13 - 13001	Telefono:	3015005959
Contrato:	SGP	Tipo:	CAPITACION
Fecha ingreso:	2025-10-26	Fecha egreso:	2025-11-25
Forma de Pago:	Código no reconocido	Medio de Pago:	CREDITO

Cod. Servicio		Vr. Pac.	Vr. Cont.	Total
1	EJECUCION - COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES-SUBSIDIO A LA OFERTA 2025, DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCION 484 DE 2024. EN EL PERIODO COMPRENDIDO 26/10/2025 - 25/11/2025.	$0.00	$104,189,670.00	$104,189,670.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$104,189,670.00
VALOR TOTAL AL PACIENTE Y/O DESCUENTOS	$0.00
VALOR TOTAL AL CONTRATO	$104,189,670.00
VALOR IVA	$0.00
VALOR TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	$104,189,670.00
EN LETRAS	CIENTO CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

AUTORIZACION DIAN Nº 18764078200066 DE FECHA 2024-08-28, RANGO DESDE 3001 HASTA 10000 VIGENCIA DESDE 2024-08-28 HASTA 2026-08-28

SSCUFE 5e9cc19c06c04a955f8f854939f6f05364f5fdc21343b6abce236606ba175c84ad6a8f84661118929463fb1b4a3283ce

SE CERTIFICA QUE LA PRESENTE COPIA DE ESTE DOCUMENTO FUE FIRMADA DIGITALMENTE HACIENDO USO DEL SOFTWARE VERSIÓN EL DIA MARTES 25 DE NOVIEMBRE DEL 2025 A LAS 11:10:01 HACIENDO USO DE UN CERTIFICADO DIGITAL AUTORIZADO POR LA AUTORIDAD CERTIFICADORA CA ANDES SCD S.A. Clase II v3, ESTE DOCUMENTO YA CUENTA CON UNA VALIDACION PREVIA POR PARTE DE LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DIAN.

Emitido por: AM Ingenieria y Servicios S.A.S. - NIT: 804000621 - Software Medisoft Cloud - SitioWeb: www.medisoftcolombia.com

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:	5/12/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	$658,040,024.72			Valor a Pagar:	$104,189,670.58		
	Número:	045	Fec. Suscripción:	May 23 2025	N° RP:	4040	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 PARA LA COFINANCIACIÓN DE LA OPERACIÓN CORRIENTE (ORIENTADOS A LOS GASTOS DE OPERACIÓN) DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DEL MUNICIPIO DE CANTAGALLO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCIÓN 484 DE 2024.							
FORMA DE PAGO:	El valor del convenio corresponde a la suma de SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUARENTA MIL VEINTICUATRO PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS ($658.040.024,72) MCTE. Dicho valor se discrimina de la siguiente manera: En cuotas iguales por valor de CIENTO CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SEIS CIENTOS SETENTA PESOS CON CINCUENTA Y OCHO ($104.189.670,58), MCTE 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: TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL UN PESO CON VEINTITRES ($32.902.001,23) MCTE. Para ser cancelados al momento de la liquidación del mismo, 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 Socia							

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**										
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula		Nit.	X		Número	829001887-8		DV	
Dirección:	CL 1 4 42										
Número de Teléfono:	3218520014			FAX:				CEL.	3218520014		
Clase y número de cuenta:	Corriente:	X	Ahorros		Número:	513103887		Banco:	**Banco de Bogota**		
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: CUENTA 06 CORRESPONDIENTE A LA FACTURA ESEC 5277

NOTA:

65718342-2B90-4FAF-95D5-6443FAAD8D9F

NOMBRE CONTRATISTA: ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

C.C.: 829001887-8

C19DC8AD-5BFF-4320-B3EC-871975A7D9FE

NOMBRE SUPERVISOR: CARMEN AMELIA RODRIGUEZ PAEZ

CARGO: P.U DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS