| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA | 18 DE MARZO DE 2026 | | ACTA No. 01 |
| CONTRATO / CONVENIO | No. 1951 DE 2025 | FECHA | 07 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| OBJETO | SAT-290 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ENTRE EL MUNICIPIO DE TUNJA Y LA ESE SANTIAGO DE TUNJA PARA LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS COMO APORTE PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE DOTACIÓN PARA FORTALECER LOS SERVICIOS DE LA SEDE EL CARMEN Y HOSPITAL METROPOLITANO SANTIAGO DE TUNJA. | | |
| VALOR TOTAL del CONTRATO/CONVENIO | DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y UN CENTAVOS M/CTE ($225.034.579,91) | | |
| APORTE | MUNICIPIO: N.A | | |
| | CONTRAPARTE: N.A | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | UN (1) MES | | |
| CONTRATANTE / PARTE | MUNICIPIO DE TUNJA | | |
| CONTRATISTA / CONTRAPARTE | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA<br>NIT. 820003850-2<br>Legal: LIDA CENAIDA PEREZ CISNEROS C.C No. 40.373.287 | | Representante |
| INTERVENTOR / SUPERVISOR | DIANA CAROLINA GARCIA PAIPA | | |
| FECHA DE INICIO | 1 DE DICIEMBRE DE 2025 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° __ | N/A | | |
| SUSPENSIÓN N° __ | N/A | | |
| ACTA DE REINICIO N° __ | N/A | | |
| ADICIONAL N° ____ VALOR | N/A | | |
| PRORROGA N° _____ TIEMPO | N/A | | |
| PERIODO DE PAGO | 1 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 18 DE DICIEMBRE DE 2026 | | |

En la Ciudad de Tunja, a los Dieciocho (18) dias del mes de Marzo de 2026, se reunieron en las oficinas de la Secretaria de Salud Territorial, la señor (a) DIANA CAROLINA GARCIA PAIPA, identificada con la cédula de ciudadanía número 23.810.657 De Nobsa, quien en su calidad de Secretaria Territorial de Salud, obra como Supervisora y la señor (a) LIDA CENAIDA PEREZ CISNEROS, identificada con la cédula de ciudadanía número 40.373.287, en representacion de la ESE SANTIAGO DE TUNJA, quien en su calidad de CONTRATISTA, obra en nombre Propio, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBI A SATISFACCION**, en los siguientes términos:

**BALANCE DE PAGO**

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| Valor del contrato | $ 225.034.579,91 | |
| Anticipo | | |
| Valor de la presente acta seguimiento y recibo a satisfacción | | $ 225.034.579,91 |
| Valor actas pagadas | | |
| Saldo por ejecutar | | |
| **Sumas iguales** | **$ 225.034.579,91** | **$ 225.034.579,91** |

El suscrito supervisor del contrato en mención, manifiesta que ha recibido a satisfacción el informe correspondiente al periodo de pago mencionado, presentado por el CONTRATISTA, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifico que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a la certificacion presentada de conformidad con la normatividad vigente.

*En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje equivalente al % encontrándose como soportes los informes allegados junto con sus anexos que hacen parte de la presente acta.

*No Aplica para contratos de prestación de servicios

OBSERVACIONES: _____

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

FIRMA:
NOMBRE: ESE SANTIAGO DE TUNJA
CONTRATISTA

FIRMA:
NOMBRE: DIANA CAROLINA GARCIA PAIPA
SUPERVISOR / INTERVENTOR

**ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE (CUANDO APLIQUE)**
**ADJUNTAR FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) E INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.**

| | Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Elaboró y Proyectó: | DIANA CAROLINA GARCIA PAIPA | Secretaria de Salud | |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

**"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER:** De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

Empresa Social del Estado
Santiago de Tunja

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
**SANTIAGO DE TUNJA**
**NIT 820003850 - 2**
**Calidad para la vida**
**Calle 16 No. 9 - 41 Tunja- Boyacá**
**www.esesantiagodetunja.com**
**Teléfono: (098) 7458613**

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**ST326577**

**FECHA DE FACTURA**
12 dic 2025 10:21 a. m.

**FORMA DE PAGO**
CRÉDITO A 30 DÍAS

**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta.**

**CUFE**
27fb74627ddbbf09a55dc06265c9efbf66e54f6a73908edba5753e478413508f3c53a5f49a8cfd092ef2fc2c252c1086

**Entidad** ALCALDIA MAYOR DE TUNJA **NIT** 891800846 **Teléfono** 7405770
**Dirección** Cra 9 # 14B -6

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CXC001 | OTRAS CUENTAS POR COBRAR | 1,00 | $ 225.034.579,91 | $ 225.034.579,91 |

**DETALLE:**
SAT-290 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N.1951 DE 2025 ENTRE EL MUNICIPIO DE TUNJA Y LA ESE SANTIAGO DE TUNJA PARA LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS COMO APORTE PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE DOTACIÓN PARA FORTALECER LOS SERVICIOS DE LA SEDE EL CARMEN Y HOSPITAL METROPOLITANO SANTIAGO DE TUNJA

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | $ 225.034.579,91 |
| **DESCUENTO** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO** | $ 0,00 |
| **TOTAL FACTURA** | $ 225.034.579,91 |
| **TOTAL A PAGAR** | $ 225.034.579,91 |

**DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y UN CTVS M/Cte.**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141039099366

(415)7707212489984(8020) 000014103909936 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 2 0 0 0 3 8 5 0 | 2 | Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0 | |

## 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 SANTIAGO DE TUNJA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 16 9 41

42. Correo electrónico contabilidad@esesantiagodetunja.gov.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 8 7 4 4 3 7 3 7 | 6 0 8 7 4 4 8 0 5 0 |

## 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 1 0 | 2 0 2 0 0 3 3 1 | 8 6 2 1 | 2 0 0 2 0 5 0 6 | | | | |

### 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 | 9 | 1 | 4 | 4 | 2 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
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 Unico 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 PEREZ CISNEROS LIDIA CENAIDA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 24-01-2025 04:20:04PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141039099366

(415)7707212489984(8020) 000014103909936 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 2 0 0 0 3 8 5 0 | 2 | Impuestos y Aduanas de Tunja | 2 0 | |

**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 | |
| 72. Número | 1 1 | |
| 73. Fecha | 2 0 0 2 0 5 0 6 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 1 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 2 0 5 0 6 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 1 5 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 0 2 0 5 0 6 | |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 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**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 3 | 2 0 1 6 0 1 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

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO DOCUMENTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

**001**

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141039099366

(415)7707212489984(8020) 000014103909936 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 2 0 0 0 3 8 5 0 | 2 | Impuestos y Aduanas de Tunja | 2 0 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 4 0 4 0 1 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadani 1 3 | 4 0 3 7 3 2 8 7 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEREZ | CISNEROS | LIDIA | CENAIDA |

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Fecha generación documento PDF: 24-01-2025 04:20:04PM

12

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141039099366

(415)7707212489984(8020) 000014103909936 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 2 0 0 0 3 8 5 0 | 2 | Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 4 0 0 4 6 1 6 4 | | 1 4 7 4 7 1 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| AGATON | ALVAREZ | EDITH | ROCIO |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 4 1 5

**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 4 9 6 3 1 6 7 3 | 3 | 2 8 5 5 4 3 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BARRETO | SOLER | ANGELA | YANIRA |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 4 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

DAVIVIENDA

**BANCO DAVIVIENDA S. A.**

**CERTIFICA:**

Que **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA** identificado con NIT N° 820003850-2, es titular de la cuenta de ahorros vigente N°**176000725448** , abierta el día 12 de Diciembre de 2025. Denominada **convenio interadministrativo N°1951 de 2025**

La presente certificación se expide en Tunja a los 12 días del mes de Diciembre de 2025.

DAVIVIENDA
1700 - OFICINA PRINCIPAL TUNJA

**Firma Autorizada**
Oficina Principal de Tunja

Tunja, 23 de diciembre de 2025

Doctora
**LUZ MILA ACEVEDO GALAN**
Directora Unidad Especial de Contratación
Alcaldía de Tunja
Ciudad

Asunto: Aval Giro de Recursos convenio interadministrativo N° 1951 de 2025

Respetada doctora,

Por medio de la presente y en mi calidad de supervisora del convenio interadministrativo N° 1951 de 2025, suscrito con la Empresa Social del Estado ESE SANTIAGO DE TUNJA, me permito emitir **AVAL DEL GIRO DE LOS RECURSOS**, teniendo en cuenta que se han surtido los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del mismo, tal y como se relaciona a continuación:

1. Que el día 07 de noviembre de 2025, se suscribió convenio interadministrativo N° 1951 de 2025 cuyo objeto es SAT-290 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ENTRE EL MUNICIPIO DE TUNJA Y LA ESE SANTIAGO DE TUNJA PARA LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS COMO APORTE PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE DOTACIÓN PARA FORTALECER LOS SERVICIOS DE LA SEDE EL CARMEN Y HOSPITAL METROPOLITANO SANTIAGO DE TUNJA

2. Que se expidió Registro Presupuestal N° 20255359 de fecha 07 de noviembre de 2025.

3. Que de conformidad con la CLAUSULA 14 del complemento del convenio interadministrativo Por tratarse de un convenio entre dos entidades de derecho público no fueron requeridas garantías.

4. Que el día 01 de diciembre de 2025, se suscribió acta de inicio al convenio interadministrativo N° 1951 de 2025.

5. Que la cláusula 13 del **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 1951 DE 2025**, suscrito entre el Municipio de Tunja y la ESE Santiago de Tunja, dispone que:

*"El Municipio de Tunja transferirá los recursos del presente convenio, la suma DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y UN CENTAVOS M/CTE ($225.034.579,91), los cuales serán Girados a la ESE Santiago de Tunja, dentro de los cinco días siguientes al perfeccionamiento y suscripción del acta de inicio y cumplimiento de los siguientes requisitos:*

*1) Aval de giro de recursos por parte del supervisor o del ordenador del gasto del municipio de Tunja.*

Por lo anterior, como supervisora del convenio interadministrativo **No. 1951 DE 2025,** designada para tal fin mediante comunicación del 08 de noviembre de 2025 avalo el giro de los recursos a la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SANTIAGO DE TUNJA por un valor de **DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y UN CENTAVOS M/CTE ($225.034.579,91),** correspondientes al 100% del valor total del aporte del Municipio, tal y como se estipuló en la CLAUSULA 13, del convenio, con el ánimo de dar trámite al desembolso de los recursos y así garantizar el Cumplimiento del objeto convenido y las obligaciones especificas pactadas.

No siendo otro el motivo de la presente,

**DIANA CAROLINA GARCIA PAIPA**
Secretaria de Salud Territorial

Elaboró: Yolanda Pacheco P.- Profesional Universitario
Revisó: Yuly Viviana Corredor López / Abogada SST
Aprobó: Diana Carolina García Paipa – Secretaria de Salud Territorial