

**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:

7/5/2026

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato: \$831,355,273.00	Valor a Pagar: \$415,677,636.00		
	Número: CONVENIO INTERADM NISTRATIV O No 00-01 DE 2026	Fec. Suscripción: Abr 30 2026	N° RP: 20260430 01	Fecha: Abr 30 2026
	N° CDP: 2026040804	Fecha: Abr 8 2026	Rubro Presupuestal: "Servicios para la comunidad, sociales y personales"	

OBJETO DEL CONTRATO:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ENTRE EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA - BOLÍVAR Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA, PARA LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA Y ASEGURAR LA CORRECTA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A SU CARGO DE CARA A LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES EN LO RELACIONADO CON LA SUBCUENTA DE SUBSIDIO A LA OFERTA.
-----------------------------	---

FORMA DE PAGO:	El Municipio pagará el monto de los recursos económicos establecidos como aportes a la ESE HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA, con cargo al valor del convenio que se celebre, de la siguiente forma: ANTICIPO. EL MUNICIPIO entregará a la ESE una suma de dinero por valor de CUATROCIENTOS QUINCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE. (\$415.677.636) monto equivalente al cincuenta por ciento (50 %) del valor total del convenio que se entregará una vez se hayan cumplido todos los requisitos requeridos para la ejecución del convenio, incluida la aprobación de la garantía que debe constituir LA ESE, que se reputará como anticipo para efectos de la garantía que debe constituir dicha empresa. LA ESE deberá invertir la suma de dinero reputada como anticipo en forma directa y de manera inequívoca en la ejecución de las actividades que constituyen el alcance del objeto del convenio. LA ESE debe permitirle al SUPERVISOR del convenio designado por EL MUNICIPIO, sin ningún tipo de restricción, la revisión permanente del flujo de fondos correspondientes a la suma de dinero reputada como anticipo. En todo caso, la entrega de la suma de dinero reputada como anticipo a LA ESE estará sujeta a la disponibilidad de cupo en el Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) de EL MUNICIPIO. La iniciación de la ejecución de las actividades que constituyen el alcance del objeto del convenio o el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones contractuales a cargo de LA ESE no están supeditadas en ningún caso a la entrega de la suma de dinero reputada como anticipo por parte de EL MUNICIPIO. La suma de dinero reputada como anticipo será amortizada mediante deducciones a los desembolsos posteriores que EL MUNICIPIO haga a LA ESE, en proporción al porcentaje al que corresponda el monto de dicha suma de dinero, lo cual será verificado por el SUPERVISOR del convenio designado por EL MUNICIPIO. FORMA GIRO DEL VALOR DEL CONVENIO: EL MUNICIPIO girará a LA ESE el valor del convenio de la siguiente forma: a) mediante el giro de SIETE (7) cuotas iguales mensuales por valor de CIENTO TRES MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS CON CIENTO VEINTICINCO CENTAVOS M/CTE. (\$103.919.409,125) cada una, mes vencido, y una cuota al finalizar el plazo de ejecución del convenio por valor de CIENTO TRES MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS CON CIENTO VEINTICINCO CENTAVOS M/CTE. (\$103.919.409,125), hasta completar el monto total pactado como valor del convenio interadministrativo. El giro de las cuotas mensuales se realizará con la presentación de informe de ejecución del convenio por parte del supervisor del mismo; La facturación de las cuotas parciales que radique por LA ESE deberá incorporar la amortización del porcentaje que se reputa como anticipo. El MUNICIPIO no se responsabilizará por la demora en los giros del valor del convenio a LA ESE, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite de las facturas y no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente estudio y en el respectivo convenio. LA ESE debe indicar el número de cuenta bancaria activa y el nombre del titular de esta en donde EL MUNICIPIO consignará los respectivos giros, así mismo indicar en la facturación que presente, el régimen tributario que la regula. Los giros que el municipio deberá realizar a LA ESE no estarán sujetos a los montos facturados por la ESE por los servicios efectivamente prestados, sino al cumplimiento de los indicadores de producción y eficiencia.
-----------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	ESE HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA									
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	Nit.	X	Número	806008270-2			DV	
Dirección:	Santa Rosa									
Número de Teléfono:	FAX:			CEL.			3205008248			
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros	X	Número:	Banco:	N.A.				
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	Persona Jurídica:	X	Regimen: N.A.					
	Gran Contribuyente:	Autoretenedor:								
	He verificado de esta información frente al RUT:			SI:	X	NO:				

OBSERVACIONES: No

NOTA:

162AFD70-A71F-4B27-BA47-C6C1ECA35B65

NOMBRE CONTRATISTA: ESE HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA
C.C.: 806008270-2


3F4F034E-CADA-40B7-AA07-CA84A598EBC5

NOMBRE SUPERVISOR: LILA TORRES MORA
CARGO: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL




Acta No. 03	Fecha: 07/05/2026
-----------------------	-----------------------------

ACTA

Departamento: Bolívar	Municipio: SANTA ROSA
Lugar: ESE Hospital Local Santa Rosa de Lima	Hora de Inicio: 03:00 PM Hora de Finalización: 04:00 PM
<p>Objetivo: Concertar las actividades a ejecutar con el fin de Garantizar el buen manejo del anticipo económico del 50% del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 00-01 de 2026, celebrado entre el Municipio de Santa Rosa – Bolívar Y La Empresa Social Del Estado Hospital Local De Santa Rosa, para la financiación de los gastos de operación de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA y asegurar la correcta prestación de los servicios a su cargo de cara a los recursos del sistema general de participaciones en lo relacionado con la subcuenta de subsidio a la oferta</p>	
<p>Responsable(s) del acta: CARMEN LUCIA DIAS BOHORQUEZ</p>	

Desarrollo: Siendo las 3:00 pm del día 07 de mayo de 2021, se reunieron en las instalaciones de la E.S.E. Hospital Local Santa Rosa de Lima, los funcionarios relacionados en lista de asistencia con el objetivo de socializar y concertar las actividades a ejecutar con el fin de Garantizar el buen manejo del anticipo económico del 50% del **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 00-01 de 2026**, para la financiación de los gastos de operación de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA**, y asegurar la correcta prestación de los servicios a su cargo de cara a los recursos del sistema general de participaciones en lo relacionado con la subcuenta de subsidio y oferta. Equivalente a la suma de: **CUATROCIENTOS QUINCE MILLO NES SEISCIENTO S SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE. (\$415.677.637)**, a continuación, se relacionan el presupuesto de las actividades a desarrollar:

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 001- DE 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA Y LA ESE SANTA ROSA DE LIMA			
PRESUPUESTO DE ACTIVIDADES A EJECUTAR PARA GARANTIZAR BUEN MANEJO DE ANTICIPO DE 50%			
ITEM	DESCRIPCION	SUBTOTAL	VALOR TOTAL
1	GASTOS DE PERSONAL		\$ 415.677.637
1.1	Prestación Sociales Prima de Servicios	\$ 110.609.089.21	
1.2	Retroactivo de Sueldo año 2024	\$ 19.368.502.39	
1.3	Sueldo de Nomina	\$ 46.999.259.86	
1.4	Aaportes a Seguridad Social	\$ 238.700.785.05	
TOTAL PRESUPUESTO DE ACTIVIDADES A EJECUTAR PARA GARANTIZAR BUEN MANEJO DE ANTICIPO DE 50%			\$ 415.677.637

Siendo las 03: 00 pm de 07 de mayo de 2021, se da por terminada la reunión de concertación y garantía del buen manejo de los recursos correspondiente al anticipo de 50% del **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 00-01 de 2021**, celebrado entre el Municipio De Santa Rosa – Bolívar Y La Empresa Social Del Estado Hospital Local De Santa Rosa de Lima para la financiación de los gastos de operación de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA**, y asegurar la correcta prestación de los servicios a su cargo de cara a los recursos del sistema general de participaciones en lo relacionado con la subcuenta de subsidio y oferta., equivalentes a la suma de: **CUATROCIENTOS QUINCE MILLO NES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE. (\$415.677.637)**

NOMBRE	CARGO	No. CELULAR	
CARMEN LUCIA DIAZ BOHORQUEZ	GERENTE	3008019850	
ERICK MENDOZA SEQUEA	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	3126022586	
ABEL GARCIA CRUZ	ASESOR JURIDICO	3218492448	
MARCO CANTILLO MUÑIZ	ASESOR CONTABLE	3217406948	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 806008270	2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA	CALLE PRINCIPAL BARRIO REDENTOR	SANTA ROSA-BOLIVAR	6297042	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	212927840	9502897158	E	2026/03/17	2026/04/10	BANCOLOMBIA	24	\$87,263,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																							
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte			Codigo	Dias	IBC
1	CC	1048604413	AGUILAR ALEXANDER	X															230301	30	\$2,118,197	\$339,000	EPS002	30	\$2,118,197	\$264,800	CCF09	30	\$2,118,197	\$84,800	14-23	30	\$2,118,197	\$51,600	30	\$2,118,197	\$106,000	No	\$846,200
2	CC	45361336	ALCAZAR MABIS	X															25-14	29	\$3,157,498	\$505,200	EPS005	29	\$3,157,498	\$394,700	CCF09	29	\$3,157,498	\$126,300	14-23	29	\$3,157,498	\$77,000	29	\$3,157,498	\$158,000	No	\$1,261,200
3	CC	23145016	ALMEYDA CARLINA																231001	30	\$1,865,153	\$298,500	ESSC07	30	\$1,865,153	\$233,200	CCF09	30	\$1,865,153	\$74,700	14-23	30	\$1,865,153	\$45,500	30	\$1,865,153	\$93,400	No	\$745,300
4	CC	45360397	ALVAREZ ELIA																230301	30	\$3,024,479	\$484,000	ESSC07	30	\$3,024,479	\$378,100	CCF09	30	\$3,024,479	\$121,000	14-23	30	\$3,024,479	\$73,700	30	\$3,024,479	\$151,300	No	\$1,208,100
5	CC	45586347	ALZUZAR MONICA	X															231001	29	\$1,936,620	\$309,900	EPS002	29	\$1,936,620	\$242,100	CCF09	29	\$1,936,620	\$77,500	14-23	29	\$1,936,620	\$47,200	29	\$1,936,620	\$96,900	No	\$773,600
6	CC	1143266389	AREVALO MAGIE																230301	30	\$3,788,997	\$606,300	EPS048	30	\$3,788,997	\$473,700	CCF09	30	\$3,788,997	\$151,600	14-23	30	\$3,788,997	\$92,300	30	\$3,788,997	\$189,500	No	\$1,513,400
7	CC	1048605430	ARIAS NAILIN																230301	30	\$2,256,411	\$361,100	ESSC07	30	\$2,256,411	\$282,100	CCF09	30	\$2,256,411	\$90,300	14-23	30	\$2,256,411	\$55,000	30	\$2,256,411	\$112,900	No	\$901,400
8	CC	45586586	ARROYO KERLYS	X															231001	29	\$1,802,982	\$288,500	EPS002	29	\$1,802,982	\$225,400	CCF09	29	\$1,802,982	\$72,200	14-23	29	\$1,802,982	\$44,000	29	\$1,802,982	\$90,200	No	\$720,300
9	CC	23190331	AYALA MARCELLY																25-14	30	\$1,875,478	\$300,100	EPS037	30	\$1,875,478	\$234,500	CCF09	30	\$1,875,478	\$75,100	14-23	30	\$1,875,478	\$45,700	30	\$1,875,478	\$93,900	No	\$749,300
10	CC	1102847334	BARRIOS ALEXANDER																230301	30	\$4,669,481	\$747,200	EPS002	30	\$4,669,481	\$583,700	CCF09	30	\$4,669,481	\$186,800	14-23	30	\$4,669,481	\$113,800	30	\$4,669,481	\$233,500	No	\$1,865,000
11	CC	1193418108	BELLO YULIANA	X															230301	20	\$2,446,356	\$391,500	EPS005	20	\$2,446,356	\$305,800	CCF09	20	\$2,446,356	\$97,900	14-23	20	\$2,446,356	\$59,600	20	\$2,446,356	\$122,400	No	\$977,200
12	CC	45586073	BUJ MARIA	X															231001	28	\$1,744,654	\$279,200	EPS048	28	\$1,744,654	\$218,100	CCF09	28	\$1,744,654	\$69,800	14-23	28	\$1,744,654	\$42,500	28	\$1,744,654	\$87,300	No	\$696,900
13	CC	9185956	CABARCAS FREDIS	X															230301	29	\$1,806,963	\$289,200	EPS048	29	\$1,806,963	\$225,900	CCF09	29	\$1,806,963	\$72,300	14-23	29	\$1,806,963	\$44,100	29	\$1,806,963	\$90,500	No	\$722,000
14	CC	1048604891	CABARCAS JESUS																230301	30	\$2,218,204	\$355,000	ESSC07	30	\$2,218,204	\$277,300	CCF09	30	\$2,218,204	\$88,800	14-23	30	\$2,218,204	\$54,100	30	\$2,218,204	\$111,000	No	\$886,200
15	CC	1143373306	CASTELLAR KAREN																230301	30	\$2,208,935	\$353,500	ESSC07	30	\$2,208,935	\$276,200	CCF09	30	\$2,208,935	\$88,400	14-23	30	\$2,208,935	\$53,900	30	\$2,208,935	\$110,500	No	\$882,500
16	CC	73138359	CASTILLO RAFAEL																231001	30	\$4,531,039	\$725,000	EPS048	30	\$4,531,039	\$566,400	CCF09	30	\$4,531,039	\$181,300	14-23	30	\$4,531,039	\$110,400	30	\$4,531,039	\$226,700	No	\$1,809,800
17	CC	1010082737	CHARRY AURY'S																230301	30	\$3,343,385	\$535,000	EPS037	30	\$3,343,385	\$418,000	CCF09	30	\$3,343,385	\$133,800	14-23	30	\$3,343,385	\$81,500	30	\$3,343,385	\$167,300	No	\$1,335,600
18	CC	1048607572	DE LA ESPRIELLA MARISOL																230301	30	\$2,215,717	\$354,600	ESSC24	30	\$2,215,717	\$277,000	CCF09	30	\$2,215,717	\$88,700	14-23	30	\$2,215,717	\$54,000	30	\$2,215,717	\$110,900	No	\$885,200
19	CC	45360872	DE LA ESPRIELLA YAJAIRA	X															230301	29	\$1,806,963	\$289,200	EPS048	29	\$1,806,963	\$225,900	CCF09	29	\$1,806,963	\$72,300	14-23	29	\$1,806,963	\$44,100	29	\$1,806,963	\$90,500	No	\$722,000
20	CC	64549964	DIAZ CARMEN																25-14	30	\$8,030,970	\$1,365,400	EPS037	30	\$8,030,970	\$1,003,900	CCF09	30	\$8,030,970	\$321,300	14-23	30	\$8,030,970	\$195,700	30	\$8,030,970	\$401,700	No	\$3,288,000
21	CC	1001975164	ECHEVERRY SAMUEL	X															230301	17	\$2,079,403	\$332,800	EPS002	17	\$2,079,403	\$260,000	CCF09	17	\$2,079,403	\$83,200	14-23	17	\$2,079,403	\$50,700	17	\$2,079,403	\$104,000	No	\$830,700
22	CC	1000952216	ELLES VALERIA																230201	30	\$2,017,535	\$322,900	EPS005	30	\$2,017,535	\$252,200	CCF09	30	\$2,017,535	\$80,800	14-23	30	\$2,017,535	\$49,200	30	\$2,017,535	\$101,000	No	\$806,100
23	CC	45586615	ESPRIELLA YARLEDIS	X															25-14	29	\$1,803,020	\$288,500	EPS002	29	\$1,803,020	\$225,400	CCF09	29	\$1,803,020	\$72,200	14-23	29	\$1,803,020	\$44,000	29	\$1,803,020	\$90,200	No	\$720,300
24	CC	1143400285	ESQUIVIA LUIS																230301	30	\$5,096,481	\$815,500	EPS048	30	\$5,096,481	\$637,100	CCF09	30	\$5,096,481	\$203,900	14-23	30	\$5,096,481	\$124,200	30	\$5,096,481	\$254,900	No	\$2,035,600
25	CC	73539048	ESTRADA ALVARO																25-14	30	\$2,089,082	\$334,300	EPS037	30	\$2,089,082	\$261,200	CCF09	30	\$2,089,082	\$83,600	14-23	30	\$2,089,082	\$50,900	30	\$2,089,082	\$104,500	No	\$834,500
26	CC	1127581874	ESTRADA SILVIA																230301	30	\$1,750,905	\$280,200	ESSC07	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF09	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	30	\$1,750,905	\$87,700	No	\$699,600
27	CC	45586177	GAMARRA BERTHA																231001	30	\$2,256,411	\$361,100	EPS005	30	\$2,256,411	\$282,100	CCF09	30	\$2,256,411	\$90,300	14-23	30	\$2,256,411	\$55,000	30	\$2,256,411	\$112,900	No	\$901,400
28	CC	9239203	GAMARRA OSWALDO																231001	30	\$2,736,268	\$437,900	ESSC24	30	\$2,736,268	\$342,100	CCF09	30	\$2,736,268	\$109,500	14-23	30	\$2,736,268	\$66,700	30	\$2,736,268	\$136,900	No	\$1,093,100
29	CC	9283335	GARCIA RICARDO																25-14	30	\$5,958,445	\$953,400	EPS037	30	\$5,958,445	\$744,900	CCF09	30	\$5,958,445	\$238,400	14-23	30	\$5,958,445	\$145,200	30	\$5,958,445	\$298,000	No	\$2,379,900
30	CC	1048603219	GUARDO AGUSTIN																25-14	30	\$3,024,479	\$484,000	EPS048	30	\$3,024,479	\$378,100	CCF09	30	\$3,024,479	\$121,000	14-23	30	\$3,024,479	\$73,700	30	\$3,024,479	\$151,300	No	\$1,208,100
31	CC	1002257311	GUARDO NELSON	X															25-14	30	\$2,458,140	\$393,400	ESSC07	30	\$2,458,140	\$307,300	CCF09	30	\$2,458,140	\$98,400	14-23	30	\$2,458,140	\$59,900	30	\$2,458,140	\$123,000	No	\$982,000
32	CC	1052733420	JULIO ANA																230301	30	\$2,118,197	\$339,000	ESSC07	30	\$2,118,197	\$264,800	CCF09	30	\$2,118,197	\$84,800	14-23	30	\$2,118,197	\$51,600	30	\$2,118,197	\$106,000	No	\$846,200
33	CC	1048608804	MARANTO MARIA																230301	30	\$2,194,239	\$351,100	ESSC07	30	\$2,194,239	\$274,300	CCF09	30	\$2,194,239	\$87,800	14-23	30	\$2,194,239	\$53,500	30	\$2,194,239	\$109,800	No	\$876,500
34	CC	1007195059	MARANTO YUNIS																230301	30	\$2,256,411	\$361,100	ESSC07	30	\$2,256,411	\$282,100	CCF09	30	\$2,256,411	\$90,300	14-23	30	\$2,256,411	\$55,000	30	\$2,256,411	\$112,900	No	\$901,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 806008270	2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA	CALLE PRINCIPAL BARRIO REDENTOR	SANTA ROSA-BOLIVAR	6297042	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-02	2026-03	212927840	9502897158	E	2026/03/17	2026/04/10	BANCOLOMBIA		24	\$87,263,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				77	\$34,561,900	\$545,100	\$0	\$35,107,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	17	\$6,744,600	\$106,400	\$0	\$6,851,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	19	\$10,294,200	\$162,300	\$0	\$10,456,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	39	\$16,861,200	\$265,900	\$0	\$17,127,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$661,900	\$10,500	\$0	\$672,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				77	\$5,197,000	\$82,000	\$0	\$5,279,000	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	77	\$5,197,000	\$82,000	\$0	\$5,279,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				77	\$8,587,000	\$135,400	\$0	\$8,722,400	
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	77	\$8,587,000	\$135,400	\$0	\$8,722,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				77	\$26,825,600	\$423,300	\$0	\$27,248,900	
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$893,800	\$14,100	\$0	\$907,900	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	6	\$1,608,400	\$25,400	\$0	\$1,633,800	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	13	\$4,612,000	\$72,700	\$0	\$4,684,700	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	\$1,245,000	\$19,700	\$0	\$1,264,700	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$3,500	\$0	\$222,400	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	19	\$5,236,500	\$82,600	\$0	\$5,319,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	\$3,753,300	\$59,200	\$0	\$3,812,500	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$264,800	\$4,200	\$0	\$269,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	12	\$4,885,300	\$77,100	\$0	\$4,962,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	\$4,107,600	\$64,800	\$0	\$4,172,400	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				77	\$6,440,800	\$101,600	\$0	\$6,542,400	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	77	\$6,440,800	\$101,600	\$0	\$6,542,400	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				77	\$4,295,700	\$67,800	\$0	\$4,363,500	
SENA	PASENA	899,999,034	1	77	\$4,295,700	\$67,800	\$0	\$4,363,500	
TOTAL				77	\$85,908,000	\$1,355,200	\$0	\$87,263,200	

Santa Rosa de Lima- Bolívar; mayo 8 de 2026

CUENTA DE COBRO No. 00-02-26

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE LIMA- BOLIVAR

NIT: 890.481.343-3

DEBE A:

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA-
BOLIVAR


NIT: 806.008.270-2

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS QUINCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE. (\$415.677.637)

POR CONCEPTO DE: ANTICIPO 50% DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 00-01 DE 2026, CUYO OBJETO ES LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA Y ASEGURAR LA CORRECTA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A SU CARGO DE CARA A LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES EN LO RELACIONADO CON LA SUBCUENTA DE SUBSIDIO A LA OFERTA

Nota: Favor consignar los recursos a la cuenta corriente No. 8500002783 de Bancolombia SA, a Título de la ESE Hospital Local Santa Rosa de Lima, identificada con NIT: 806.008.270-2

Atentamente,


CARMEN LUCIA DIAZ BOHORQUEZ
Gerente de la ESE

Certificado Bancario

Viernes, 08 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL identificado(a) con NIT 806008270, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	08500002783	2021/06/25	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.

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO DE LA ESE HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA – BOLIVAR

CERTIFICA:

Que, **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SANTA ROSA DE LIMA-BOLIVAR**, Identificada con NIT. No. 806.008.270-2, con domicilio principal en el Barrio el Redentor calle 16 No. 40-12, en vía principal Santa Rosa de Lima, Norte de Bolívar - Bolívar, a corte 31 de marzo de 2026, se encuentra a Paz y Salvo con los pagos por concepto de **Aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, ARL y Aportes Parafiscales**, en cumplimiento al Artículo 50 de la ley 789 de 2022 y Ley 828 de 2003, persona jurídica.

Se expide y firma la presente certificación, en el Municipio de Santa Rosa en el Departamento de Bolívar, a los veintiocho (28) días del mes de abril del 2026, a solicitud del interesado.



MARCO JOSE CANTILLO MUÑIZ
Contador Publico
TP No. 141951-T

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**



141951-T

**MARCO JOSE
CANTILLO MURIZ
C.C. 7961515**

**RESOLUCION INSCRIPCION 114 FECHA 14/05/2009
UNIVERSIDAD P. C. JAJME ISAZA CADAVID**

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 152640

FIRMA DEL TITULAR

65653

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

AA706634E561879B

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARCO JOSE CANTILLO MUÑIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7961515 de SAN ESTANISLAO (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 141951-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

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

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **7.961.515**

CANTILLO MUÑOZ

APELLIDOS

MARCO JOSE

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUL-1985**

SAN ESTANISLAO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

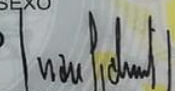
1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

29-JUL-2003 SAN ESTANISLAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0507000-01071436-M-0007961515-20190403

0065136940A 1

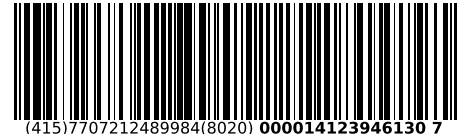
51296034

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141239461307



(415)7707212489984(8020) 0000141239461307

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 6 0 0 8 2 7 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

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 LOCAL SANTA ROSA DE LIMA

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Bolívar

1

40. Ciudad/Municipio

Santa Rosa

6 8 3

41. Dirección principal

BRR EL REDENTOR VIA PRINCIPAL CL 16 40 12

42. Correo electrónico

gerencia@hospitallocal-santarosa-bolivar.gov.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 5 6 2 9 7 0 4 2

45. Teléfono 2

3 0 0 8 0 1 9 8 5 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 6 1 0

47. Fecha inicio actividad

1 9 9 9, 1 2, 1 6

Actividad secundaria

48. Código

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

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

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
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:

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:

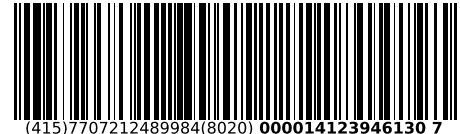
984. Nombre

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141239461307



(415)7707212489984(8020) 0000141239461307

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 6 0 0 8 2 7 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

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

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 2	0 3	82. Nacional	1 0 0 %
72. Número	0 2 9	1 0 8	83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
73. Fecha	1 9 9 9 , 1 2 , 1 6	2 0 2 4 , 0 3 , 2 6	84. Nacional privado	0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 1	0 1	86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	1 9 9 9 , 1 2 , 1 6	2 0 2 4 , 0 3 , 2 6	87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil				
78. Departamento	1 3	1 3		
79. Ciudad/Municipio	6 8 3	6 8 3		
Vigencia				
80. Desde	1 9 9 9 , 1 2 , 1 6			
81. Hasta	2 0 0 9 , 1 2 , 3 1			

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 2	2 0 1 5 , 1 2 , 1 4		-
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141239461307



(415)7707212489984(8020) 0000141239461307

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 6 0 0 8 2 7 0	6. DV 2	12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	14. Buzón electrónico 6
---	------------	---	----------------------------

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8	2 0 2 4, 0 3, 2 6	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	101. Número de identificación 1 3 6 4 5 4 9 9 6 4	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido DIAZ	105. Segundo apellido BOHORQUEZ	106. Primer nombre CARMEN	107. Otros nombres LUCIA
	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	