

LUIS ARMANDO ROA POSSO

Ingeniero de Sistemas – Especialista en Gestión Pública
Candidato a Master en Gestión de Tecnología de la Información
Estadístico en Salud – Auxiliar de Registros Médicos y Hospitalarios

Palmira, Julio 8 de 2026

Señor

HAROLD SUAREZ

Gerente

ESE HOSPITAL SAN MIGUEL

Santiago de Cali – Valle del Cauca

*Recibido
7.07.26
f*

ASUNTO: PROPUESTA DE ARRENDAMIENTO DE SOFTWARE PARA EL REGISTRO, GESTIÓN Y MONITOREO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD (EBS)

Cordial saludo,

En atención a las necesidades tecnológicas de la ESE Hospital San Miguel, me permito presentar la siguiente propuesta de arrendamiento de software (SaaS – Software as a Service), orientada a garantizar el registro en línea, el almacenamiento seguro, el procesamiento y la distribución de los datos generados por los Equipos Básicos en Salud en el marco de la Atención Primaria en Salud.

Esta modalidad contractual, ampliamente reconocida en la normatividad colombiana de contratación pública y tecnología, permite al Hospital acceder a una plataforma de gestión clínica y epidemiológica con disponibilidad 24/7, soporte técnico continuo y actualizaciones permanentes, sin incurrir en los costos de infraestructura propios de un desarrollo propietario.

Agradezco la atención y quedo a su disposición para ampliar cualquier aspecto de la presente propuesta.

Atentamente,



LUIS ARMANDO ROA POSSO

Representante Legal – SIES

gerencia@sies.live | 310 462 43 95

PROPUESTA DE ARRENDAMIENTO DE SOFTWARE

Atención Primaria en Salud – Equipos Básicos en Salud | ESE Hospital San Miguel

1. IDENTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

Modalidad contractual	Arrendamiento de Software (SaaS – Software as a Service)
Objeto del contrato	Arrendamiento del Sistema de Información en Salud – Módulo EBS, con soporte técnico permanente y disponibilidad en línea 24/7
Proveedor	Luis Armando Roa Posso – SIES (Sistema de Información en Salud)
Contratante	ESE Hospital San Miguel – Santiago de Cali, Valle del Cauca
Lugar de ejecución	ESE Hospital San Miguel y territorios de intervención de los EBS
Valor mensual	\$8.000.000 (Ocho Millones de Pesos M/CTE)
Fecha de propuesta	Palmira, Julio 8 de 2026

2. MARCO NORMATIVO DEL ARRENDAMIENTO DE SOFTWARE EN COLOMBIA

El presente contrato de arrendamiento de software se enmarca en las siguientes disposiciones legales y técnicas vigentes en Colombia:

- Ley 23 de 1982 (modificada por la Ley 1915 de 2018): Reconoce el software como obra del intelecto sujeta a derechos de autor. El arrendamiento de software constituye la cesión temporal del derecho de uso, sin transferencia de propiedad intelectual.
- Decreto 1360 de 1989: Reglamenta la inscripción del soporte lógico (software) en el Registro Nacional de Derecho de Autor, validando la titularidad del proveedor sobre la solución licenciada.
- Ley 527 de 1999 – Ley de Comercio Electrónico: Otorga validez jurídica a los contratos celebrados por medios electrónicos, incluyendo acuerdos de nivel de servicio (SLA) y licencias digitales.
- Ley 1150 de 2007 y Decreto 1082 de 2015 (SECOP): Establecen los lineamientos para la contratación de servicios tecnológicos en entidades públicas, incluyendo la modalidad de arrendamiento de herramientas de software.
- Circular Externa 000007 de 2021 – Ministerio de Salud y Protección Social: Establece los estándares de interoperabilidad para sistemas de información en salud, marco en el que se inscribe la solución propuesta.
- Política de Gobierno Digital (Decreto 1008 de 2018): Fomenta el uso de servicios en la nube y modelos SaaS en entidades públicas como mecanismo para optimizar recursos y garantizar la continuidad tecnológica.
- Ley 1438 de 2011 – Reforma al Sistema General de Seguridad Social en Salud: Establece la obligatoriedad de los Equipos Básicos en Salud y la necesidad de sistemas de información para su seguimiento y evaluación.

3. DEFINICIÓN Y ALCANCE DE LA PROPUESTA

La presente propuesta corresponde a la modalidad de Arrendamiento de Software, mediante la cual la ESE Hospital San Miguel accede al uso del Sistema de Información en Salud – Módulo de Equipos Básicos en Salud (EBS), alojado en infraestructura en la nube, con acceso en línea permanente desde cualquier dispositivo con conexión a internet.

Bajo esta modalidad, el Hospital no adquiere el software, sino el derecho de uso temporal del mismo, con plena disponibilidad, soporte técnico incluido y actualizaciones periódicas. El proveedor conserva la titularidad del código fuente y la infraestructura tecnológica.

Esta modalidad es análoga al arrendamiento de bienes inmuebles o muebles: se paga una cuota mensual por el uso del servicio tecnológico, y el proveedor garantiza su correcto funcionamiento, mantenimiento y mejora continua durante la vigencia del contrato.

4. OBJETIVO GENERAL

Garantizar a la ESE Hospital San Miguel el acceso permanente, seguro y en línea (24 horas del día, 7 días de la semana) al Sistema de Información en Salud – Módulo EBS, mediante un contrato de arrendamiento de software en modalidad SaaS, que permita el registro en tiempo real de las actividades de Atención Primaria en Salud realizadas por los Equipos Básicos en Salud, con soporte técnico continuo y cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.

5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Proveer una plataforma web y móvil disponible 24/7 para el registro en línea de todas las actividades de los Equipos Básicos en Salud, garantizando acceso desde cualquier dispositivo con conexión a internet.
- Garantizar el almacenamiento seguro de los datos en la nube, con copias de seguridad automáticas y cifrado de la información, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 (Protección de Datos Personales).
- Proporcionar soporte técnico permanente (remoto y presencial) para la resolución oportuna de incidencias, con tiempos de respuesta definidos en el Acuerdo de Nivel de Servicio (SLA).
- Facilitar el proceso de agendamiento de profesionales de la salud por territorio, tipo de riesgo y morbilidad, optimizando la gestión de los Planes de Cuidado Primario.
- Generar reportes automatizados y tableros de mando en tiempo real que permitan a la Gerencia monitorear el avance y cumplimiento de las metas establecidas por el Ministerio de Salud.
- Garantizar la interoperabilidad del sistema con la plataforma PISCIS y con los sistemas de prestación de servicios de la institución, conforme a los estándares HL7 FHIR y SNOMED CT.
- Proveer actualizaciones continuas del software ante cambios normativos, técnicos o institucionales, sin costo adicional para la ESE durante la vigencia del contrato de arrendamiento.

- Gestionar el Riesgo en Salud de la población caracterizada mediante alertas automáticas por la Ruta de Promoción y Mantenimiento en Salud y la clasificación GIRS.
- Incorporar la codificación NANDA para enfermería y la codificación de actividades del Plan de Cuidado Primario, asegurando el registro estandarizado de intervenciones.
- Registrar y hacer seguimiento a los procesos de georeferenciación familiar, seguimiento telefónico y complementación del núcleo familiar conforme a los lineamientos técnicos vigentes.
- Entregar a LA E.S.E. HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL un Backus de la totalidad de la información, datos y registros, recopilados, procesados, gestionados y monitoreados por el software arrendado en el marco del programa de Atención Primaria en Salud (APS) para los Equipos Básicos en Salud (EBS), esto con el fin de garantizar la devolución de la información

6. COMPONENTES DEL SOFTWARE LICENCIADO

El sistema objeto del arrendamiento cuenta con los siguientes módulos funcionales, todos disponibles en línea durante las 24 horas del día:

MÓDULO	DESCRIPCIÓN
Ficha de Caracterización Familiar	Versión de 100 variables (SURVEY) y versión de 88 variables PCP SIAPS, disponibles según elección institucional. Registro en línea con sincronización automática.
Agenda de Profesionales por Territorio	Agendamiento en línea por tipo de riesgo, morbilidad (en vivienda o IPS) y por profesional de salud. Disponible 24/7 con notificaciones automáticas.
Planes de Cuidado Primario (PCP)	Registro y codificación de actividades del PCP. Implementación de la codificación NANDA por dominios para enfermería.
Gestión del Riesgo en Salud (GIRS)	Alertas automáticas por tipo de riesgo según clasificación ministerial. Seguimiento a la Ruta de Promoción y Mantenimiento en Salud con alertas de cambio de grupo etéreo.
Tableros de Mando e Informes	Reportes en tiempo real, dashboards gerenciales configurables a solicitud de la Gerencia, con indicadores de cumplimiento de metas.
Interoperabilidad y Cargue PISCIS	Generación y cargue automatizado del archivo plano a la plataforma PISCIS. Integración con sistemas de prestación de servicios de la IPS.
Georeferenciación Familiar	Registro georeferenciado de las familias del territorio para planificación territorial y priorización de visitas.
Seguimiento Telefónico	Módulo de registro del seguimiento telefónico a familias, agendamiento y complementación del núcleo familiar.

7. DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO Y SOPORTE TÉCNICO

Como elemento diferenciador de la modalidad SaaS propuesta, se garantizan los siguientes niveles de servicio:

- Disponibilidad del sistema: 24 horas al día, 7 días a la semana, 365 días al año, con una disponibilidad garantizada mínima del 99.5% mensual (Uptime), conforme a buenas prácticas internacionales de SLA.
- Soporte técnico remoto: Atención de incidencias mediante canales digitales (correo electrónico, chat y videollamada) en horario extendido, con tiempo de respuesta no mayor a 4 horas hábiles para incidencias críticas.
- Soporte técnico presencial: Visitas de asistencia técnica en las instalaciones de la ESE Hospital San Miguel, en frecuencia acordada con la institución, para acompañamiento en procesos, capacitaciones y revisión de resultados.
- Actualizaciones continuas: El software recibirá actualizaciones funcionales y normativas sin costo adicional durante la vigencia del contrato, garantizando su alineación permanente con los requerimientos del Ministerio de Salud y la Ley.
- Capacitación: Se incluye capacitación inicial y de refuerzo para todos los funcionarios que utilizarán el sistema, tanto de forma presencial como virtual.
- Copias de seguridad: Backup automático diario de toda la información registrada, con retención mínima de 30 días y posibilidad de restauración en menos de 24 horas ante cualquier eventualidad.

8. VALOR Y CONDICIONES ECONÓMICAS

CONCEPTO	VALOR
Valor Única Cuota	
Instalación y configuración inicial	Incluida sin costo adicional
Soporte técnico remoto y presencial	Incluido en el canon mensual
Capacitaciones (inicial y de refuerzo)	Incluidas en el canon mensual
Actualizaciones normativas y funcionales	Incluidas en el canon mensual
Copia de seguridad automática diaria	Incluida en el canon mensual

La facturación se realizará previa presentación del informe de actividades del período correspondiente, que incluirá evidencia del funcionamiento del sistema, usuarios activos, registros realizados y soporte técnico prestado, como sustento para el pago del canon de arrendamiento.

9. LUGAR DE EJECUCIÓN

El servicio se prestará principalmente en las instalaciones de la ESE Hospital San Miguel de Santiago de Cali y en los territorios de intervención de los Equipos Básicos en Salud en el Municipio de Santiago de Cali, Valle del Cauca. Dado que la plataforma opera en la nube, los profesionales de los EBS podrán realizar registros desde cualquier punto geográfico con acceso a internet, incluidas las visitas domiciliarias.

10. VENTAJAS DE LA MODALIDAD DE ARRENDAMIENTO DE SOFTWARE (SaaS)

La adopción del modelo SaaS frente a la adquisición o desarrollo de software propio ofrece ventajas estratégicas significativas para la ESE Hospital San Miguel:

- Sin inversión en infraestructura: La ESE no requiere servidores propios, licencias de sistemas operativos ni equipos de cómputo dedicados para alojar el sistema.
- Costos predecibles y controlados: El canon mensual fijo facilita la planeación presupuestal y elimina los costos ocultos de mantenimiento correctivo.
- Escalabilidad inmediata: El número de usuarios y la capacidad de almacenamiento pueden ajustarse según las necesidades de la institución sin interrupciones del servicio.
- Cumplimiento normativo garantizado: El proveedor asume la responsabilidad de mantener el software actualizado conforme a los cambios regulatorios del Ministerio de Salud.
- Acceso remoto y movilidad: Los profesionales de los EBS pueden registrar información en tiempo real desde el territorio, optimizando la oportunidad del dato y reduciendo la carga administrativa.
- Continuidad del servicio: La arquitectura en la nube garantiza la disponibilidad del sistema ante fallas de equipos locales, cortes de energía u otras contingencias físicas.

Quedo atento a cualquier observación o ajuste que la institución considere pertinente para dar curso a la formalización del contrato de arrendamiento de software.



LUIS ARMANDO ROA POSSO

Representante Legal

Carrera 31 No 44 – 25 Palmira, Valle del Cauca

310 462 43 95 – 318 586 52 82

Luisarmadnoroaposso@gmail.com

CEDULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 16.284.615

Apellidos

ROA POSSO

Nombres

LUIS ARMANDO

Nacionalidad

COL

Fecha de nacimiento

06 DIC 1988

Lugar de nacimiento

PALMIRA (VALLE)

Estatura

1.88

C.S.

Sexo

M

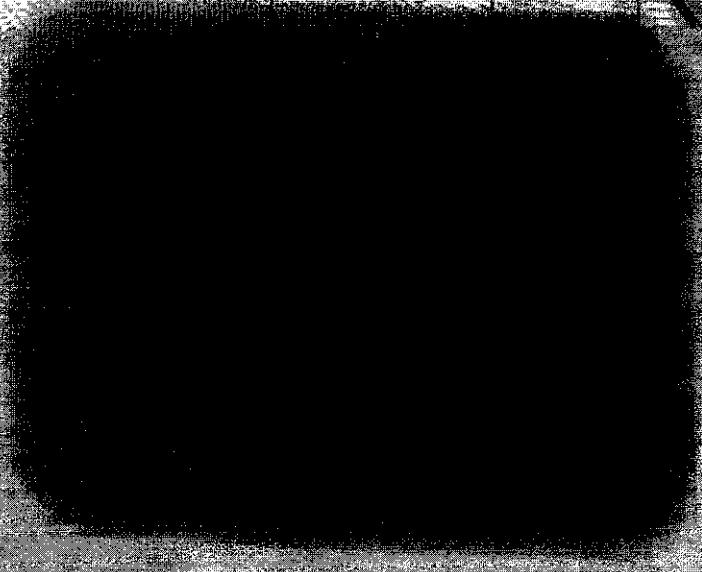
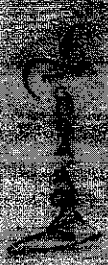
Fecha y lugar de expedición

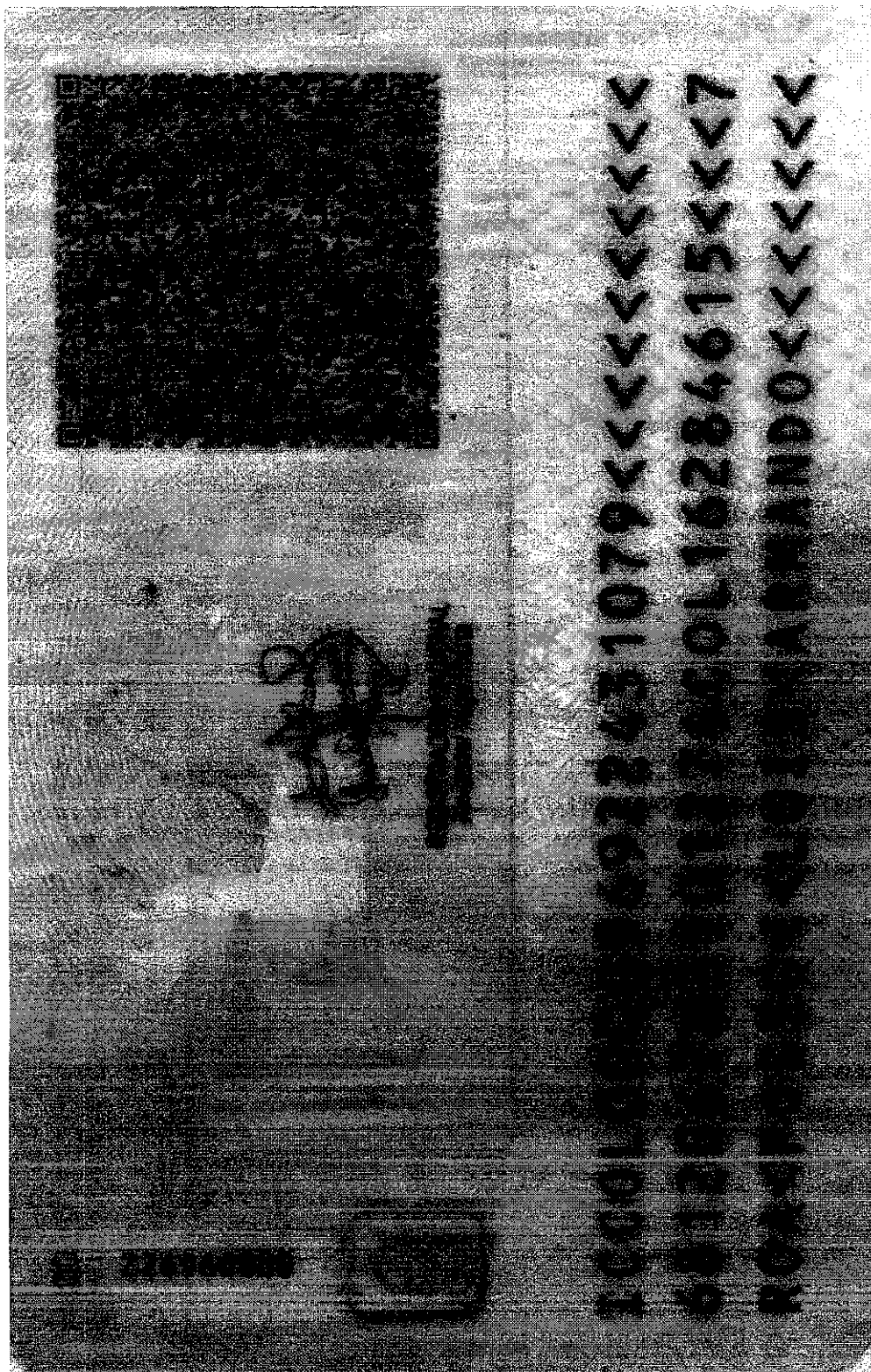
24 JUN 1987 PALMIRA

Fecha de expiración

30 ENE 2004

Firma







FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Roa		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Posso		NOMBRES Luis Armando	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 16284615		SEXO F ☐ M ☒ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO 7831		D.M. 1Z	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 06 MES 12 AÑO 1968 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO PALMIRA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 31 44 25 PISO 2 BERLIN PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO PALMIRA TELÉFONO 2871819 EMAIL luisarmandoraposso@gmail.com			

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		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	1986

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA 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		ESPECIALIZACION EN GESTION PUBLICA	04	2015	
PREGRADO	12	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	07	2012	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO	
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN LA MODALIDAD ESCRIBA:	
INF (EDUCACIÓN INFORMAL)	TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
CENTRA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	530	X		REGISTROS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	06	1990
CENTRA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1500	X		ESTADISTICAS EN SALUD	06	1991
UNIVERSIDAD CENTRAL DEL VALLE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN INVESTIGACION EN CIENCIAS CLINICAS	08	2016
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN SALUD PUBLICA	12	2016
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN CONTRATACION Y CARTERA DE LA IPS	12	2016
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN FACTURACION EN SALUD	12	2016
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO AUDITORIA DE LA CALIDAD EN SALUD	01	2017
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS	01	2017
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS DE SALUD	10	2017
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN HUMANIZACION DE SERVICIOS DE SALUD	11	2017
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN GESTION FINANCIERA	11	2017
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN PROMOCION Y PREVENCION DE LA SALUD	11	2017

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO ZARZAL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6022220046			FECHA DE INGRESO Día 01 Mes 08 Año 2023					FECHA DE RETIRO Día Mes Año				
CARGO O CONTRATO ACTUAL 89INGENIERO DE DESARROLLO			DEPENDENCIA ASESOR SISTEMA DE GESTION					DIRECCIÓN CALLE 5 6 32				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO - VALLE DEL CAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 24140727			FECHA DE INGRESO Día 01 Mes 04 Año 2022					FECHA DE RETIRO Día 05 Mes 04 Año 2024				
CARGO O CONTRATO ACTUAL 47-14: DISEÑO Y DESARROLLO DE S			DEPENDENCIA AREA DE GESTION DE CALIDAD					DIRECCIÓN CALLE 96 BIS 28E 3 BARRIO MOJICA				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN RAFAEL - EL CERRITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO EL CERRITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 2572072			FECHA DE INGRESO Día 01 Mes 02 Año 2022					FECHA DE RETIRO Día 30 Mes 04 Año 2023				
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR PROCESOS INFORMAC			DEPENDENCIA ASESOR					DIRECCIÓN CARRERA 13 11 51				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA DE PALMIRA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO PALMIRA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 2844020			FECHA DE INGRESO Día 01 Mes 01 Año 2022					FECHA DE RETIRO Día 30 Mes 12 Año 2022				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA EN ASESORIAS			DEPENDENCIA APOYO AL DESPACHO					DIRECCIÓN CARRERA 24 21 20				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO MONTERIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO Día 31 Mes 10 Año 2019					FECHA DE RETIRO Día 13 Mes 12 Año 2019				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA 4145 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 27-3 2 a 3-92				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA DE PALMIRA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO PALMIRA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	02	Año	2019	Día	30	Mes	05	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ASESOR ADMINISTRATIVO					DIRECCIÓN CARRERA 24 21 20						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL TOMAS URIBE URIBE - TULUA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO TULUA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	04	Año	2016	Día	31	Mes	01	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA GERENCIA					DIRECCIÓN CALLE 27 38 02						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 13649090			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	04	Año	2015	Día	30	Mes	04	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA DE DESARROLLO DE SOFTWARE					DIRECCIÓN CARRERA 32 12 81						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES - EN LIQUIDACION				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 316809897			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	26	Mes	12	Año	2011	Día	31	Mes	01	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR EN PROMOCION Y PREVENC			DEPENDENCIA AUDITORIA CUENTA MEDICAS					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 67 17 30						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD E.P.S. SELVASALUD S.A.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO MOCOYA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4201300			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	10	Año	2010	Día	30	Mes	04	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA DE PROMOCION Y PREVENC			DEPENDENCIA AUDITORIA DE CUENTA MEDICAS					DIRECCIÓN CARRERA 4 8 27 SEDE NACIONAL						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CALISALUD EPS-S LIQUIDADA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	11	Año	2008	Día	30	Mes	06	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA DE PROMOCIÓN Y PREVEN			DEPENDENCIA AUDITORIA SERVICIOS DE SALUD					DIRECCIÓN AVENIDA 4 NORTE 17N 43						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO PALMIRA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3120800			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	04	Año	2007	Día	15	Mes	12	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DEL GERENTE			DEPENDENCIA ASESOR DE PROCESOS SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 29 39 51						

6

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						

7

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	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	9
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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).

Palmira Julio de 2026

Ciudad y fecha de diligenciamiento

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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



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 miércoles 08 de julio de 2026, a las 14:57:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	16284615
Código de Verificación	16284615260708145730

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299135552



PIB

13:27:38

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 08 de julio del 2026

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) LUIS ARMANDO ROA POSSO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 16284615:

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>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



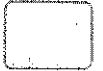
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:02:18 PM horas del 08/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **16284615**

Apellidos y Nombres: **ROA POSSO LUIS ARMANDO**

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-
ato@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-ato@policia.gov.co)





CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:04:48 horas del 08/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **16284615**,
Apellidos y Nombres **ROA POSSO LUIS ARMANDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL GERIATRUICIO SAN MIGUEL**, con NIT **890303443-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



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, 08/07/2026 03:06:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **16284615** y Nombre: **LUIS ARMANDO ROA POSSO.**

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. **143545653** . 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 Búsqueda

 Imprimir



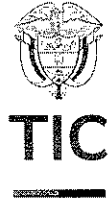
Dios y
Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

 GOV.CO



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 16284615 **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 08/07/2026 03:07 PM



Código Verificación: **S1VTA8QJPZ**

Válida hasta: **06/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



Home > Reporte > Contratista



Nueva Búsqueda

☒ Empresa / Persona☐ Entidad☐ Departamento

Soy humano



Privacidad - Condiciones

16284615



Los siguientes datos relacionan el histórico de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delitos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.

Nombre de persona o empresa

LUIS ARMANDO ROA POSSO

Nit / C.C.:

16284615



0

0 Sanciones disciplinarias

0 Multas y sanciones contractuales

0 Responsabilidades fiscales

Reporte General

Este informe se basa en los contratos registrados en el Sist. Electrónico de Contratación Pública, (SECOP), presentados a través del Portal de Datos Abiertos de Colombia.

Seleccione un año

Todos los años

Lista de los contratos más cuantiosos

*Para visualizar la información completa de los contratos, clic en link de Contrato.

Copy CSV Excel PDF Print

Buscar:

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	\$41,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE UNA HERRAMIENTA OFIMATICA QUE PERMITA LLEVAR LA TRAZA ...	CORDOBA GOBERNACION ...	2019-11-05	2019-12-15	CORDOBA	
2	\$40,000,000	SUMINISTRO DE COMPRA DE EQUIPOS ...	HOSPITAL SAN RAFAEL EL CERRITO ...	2023-02-20	2023-03-01	VALLE DEL CAUCA	

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
3	\$35,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION EN ARAS DE BRINDAR AS ...	PERSONERIA MUNICIPAL DE PALMIR ...	2022-12-02	2022-12-30	VALLE DEL CAUCA	
4	\$30,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO E INTEGRACION DE UN SISTEMA INTEGRAL ...	HOSPITAL SAN RAFAEL EL CERRITO ...	2022-08-06	2022-11-02	VALLE DEL CAUCA	
5	\$30,000,000	IMPLEMENTACION DE LA RESOLUCION 1519 DE 2020 POR LA CUAL SE DEFINEN LOS ESTANDAR ...	PERSONERIA MUNICIPAL DE PALMIR ...	2021-11-22	2021-12-20	VALLE DEL CAUCA	
6	\$27,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE ASISTENCIA Y APOYO ESPECIALIZADO A LA GERENCIA PARA L ...	VALLE DEL CAUCA ESE HOSPITAL S ...	2022-02-14	2022-06-30	VALLE DEL CAUCA	
7	\$25,000,000	SEGUIMIENTO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD A LOS SUJETOS OBLIGA ...	VALLE DEL CAUCA PERSONERIA MUN ...	2020-09-10	2021-01-10	VALLE DEL CAUCA	
8	\$23,200,000	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO E INTEGRACION DE UN SISTEMA INTEGRAL ...	HOSPITAL SAN RAFAEL EL CERRITO ...	2023-01-19	2023-04-30	VALLE DEL CAUCA	
9	\$23,100,000	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES DE ...	VALLE DEL CAUCA PERSONERIA MUN ...	2019-06-17	2019-12-17	VALLE DEL CAUCA	
10	\$20,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE SISTEMAS BRINDANDO APOYO ...	ALCALDIA MUNICIPIO DE PALMIRA ...	2025-02-26	2025-06-30	VALLE DEL CAUCA	

Mostrando registros del 1 al 10 de un total de 17

Anterior 1 2 Siguiete

Entidades

Entidades con mayor número de contratos adjudicados discriminados por: Número de procesos, Departamento y Municipio.

Gráficas del reporte

Para visualizar gráficas seleccione una opción

Reporte exploratorio SECOP

Número de contratos por mes - año

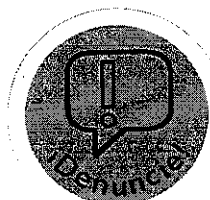
Cuantía y número de contratación por año





¿Es conocedor de un hecho de corrupción?

La Secretaría de Transparencia de la Presidencia de la República cuenta con un canal de denuncia de hechos de corrupción. Puede denunciar de manera segura cualquier irregularidad que conozca.



¡Haga clic aquí!

0
A
A

Presidencia de la República de Colombia

Casa de Narifio: carrera 8 No. 7-26

Vicepresidencia: carrera 8 No. 7-57

Edificio Administrativo: calle 7 No. 6-54

Código postal: 111711

Horario de atención: Lunes a viernes 8:00 am a 5:00 pm

Contacto

Conmutador: +57 (601) 562 9300

Correo institucional:

contacto@presidencia.gov.co

Notificaciones judiciales:

notificacionesjudiciales@presidencia.gov.co

Política de seguridad de la información

Acerca del sitio

Reporte

Mapa de noticias

Indicadores

Normatividad

Contacto

Denuncie

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC-16284615		ROA POSSO LUIS ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 31 44 27	PALMIRA-VALLE	2871819		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Planilla	Unidad	Valor
2024-06	2024-06	462333187	950AS96924	1	2024/07/06	2025/07/08	BANCO DE BOGOTA	2	\$381,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte		
1	CC-16284615	ROA POSSO LUIS ARMANDO	2514	30	\$2,000,000	\$320,000	EF-000	30	\$2,000,000	\$320,000	EF-000	30	\$2,000,000	\$320,000	EF-000	30	\$2,000,000	\$320,000	EF-000	30	\$2,000,000	\$320,000	EF-000	30
Total Afiliados (1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$320,000		

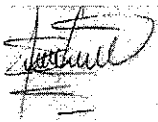
RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$500	\$320,500
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$320,000	\$500	\$320,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$100	\$10,600
ARL SUBA	14-11	890.903.790	5	1	\$10,500	\$100	\$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$400	\$250,400
SANTAS	EP5005	800.251.440	6	1	\$250,000	\$400	\$250,400
TOTAL				1	\$580,500	\$1,000	\$581,500

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS ARMANDO ROA POSSO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **16284615**, se encuentra afiliado/a desde **01/01/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de julio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que Luis Armando Roa Posso, identificado(a) con CC número 16284615, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 16284615
NOMBRES Y APELLIDOS	Luis Armando Roa Posso
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	06/12/1968
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/04/2008
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	318 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/08/2018
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 16284615 LUIS ARMANDO ROA
POSSO Desde 01/03/2023 - Vigente



Powered by



**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL**



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

CERTIFICA

Que el señor LUIS ARMANDO ROA POSSO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 16284615, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	LUIS
Segundo Nombre:	ARMANDO
Primer Apellido:	ROA
Segundo Apellido:	POSSO
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	16284615
Clase Libreta Militar:	Primera Clase

**ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR**

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 9 días del mes de Julio de 2026, a las 11:06:53 AM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Generó: Sistema Fénix

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional



SC2010-1

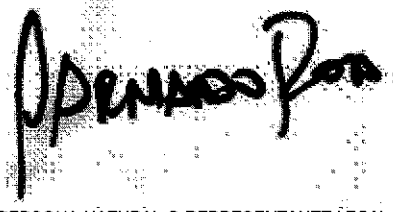


PATRIA HONOR LEALTAD

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Cra. 11 B No. 104*-64 (601) 4261420 Bogotá D.C- Colombia



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		08	07	2026	CIUDAD	CALI	DEPARTAMENTO	VALLE
CLASE DE VINCULACIÓN								
PROVEEDOR		Asistencial		Administrativo		COLABORADOR		X
DATOS PERSONA NATURAL								
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		
LUIS		ARMANDO		ROA		POSSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN			No. IDENTIFICACIÓN		LUGAR DE EXPEDICIÓN		FECHA DE EXPEDICIÓN	
C.C. X	C.E.	T.I.	OTRO	16.284.615	PALMIRA - VALLE		24-06-1987	
FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		PROFESIÓN U OFICIO		TELÉFONO CELULAR		
06-12-1968		PALMIRA - VALLE DEL CAUCA		INGENIERO DE SISTEMAS – ESPECIALISTA EN GESTION PUBLICA		3185865282 - 3104624395		
DIRECCIÓN RESIDENCIA		CARRERA 31 # 44 – 25 PALMIRA VALLE DEL CAUCA						
FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA				9	08	2025		
TOTAL ACTIVOS		439.829.000		TOTAL PASIVOS		TOTAL PATRIMONIO		439.829.000
INGRESOS MENSUALES		9.000.000		EGRESOS MENSUALES		9.000.000		OTROS INGRESOS MENSUALES
ESTADO CIVIL		CASADO		CORREO ELECTRÓNICO		luisarmandorapoasso@gmail.com		
MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CORRESPONDA, POR SU PERFIL, CARGO O PROFESIÓN:								
¿Maneja recursos públicos?		SI	NO X	¿Tiene reconocimiento público?		SI	NO X	
¿Ejerce algún grado de poder público?		SI	NO X	¿Es familiar de una persona públicamente expuesta?		SI	NO X	
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?		SI	NO X					
DATOS PERSONA JURÍDICA								
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				NIT		DV		
TIPO DE EMPRESA			SECTOR DE LA ECONOMÍA			CIIU		
PÚBLICA	PRIVADA	MIXTA						
DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL					TELÉFONO (S)			
FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA				DÍA	MES	AÑO		
TOTAL ACTIVOS		TOTAL PASIVOS		TOTAL PATRIMONIO		TIENE SUCURSALES		
						SI NO		
DATOS REPRESENTANTE LEGAL								
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN						No. IDENTIFICACIÓN		
C.C.	C.E.	T.I.	OTRO	CUÁL				
Identificación de Accionistas que tengan directa o indirectamente más del 5% del Capital Social, Aporte o Participación.								
Nombre Completo		Tipo ID	Número ID	¿Por su actividad o cargo goza de Reconocimiento Público, Poder Público y/o maneja Recursos Públicos? Marque SI o NO y especifique.				

ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES						
¿Realiza transacciones en Moneda Extranjera?			SI	NO X	CUÁL	
¿Posee productos Financieros en el Exterior?			SI	NOX	CUÁL	
PRODUCTO	NÚMERO PRODUCTO	MONEDA	MONTO	ENTIDAD	CIUDAD	PAÍS
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS						
Declaro expresamente que: Mi actividad, profesión u oficio de la persona Natural o Jurídica es lícita, se ejerce dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. La información suministrada en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente, el incumplimiento de esta obligación faculta a Capital Salud EPS, para revocar y/o rescindir unilateralmente el contrato. Los recursos que se deriven de esta relación contractual no se destinarán a delitos fuente relacionados con Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo - LA/FT, grupos terroristas, corrupción, opacidad, fraude o actividades terroristas. Manifiesto que no he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o por delitos fuente relacionados con LA/FT, o la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico, fraude, opacidad o corrupción. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio): Origen de Fondos: POR ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL						
CONSIDERACIONES Y AUTORIZACIONES						
Los datos personales solicitados en el presente formato de conocimiento del cliente - sarlaft son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud y los estándares internacionales para prevenir y controlar el Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo - LA/FT. Que conforme con lo dispuesto por el literal b) de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular. Capital Salud EPS podrá terminar unilateralmente e inmediatamente el vínculo contractual, al proveedor o colaborador, cuando: * Aparezcan vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por LA/FT y sus delitos fuente; además por testaferrito, corrupción, opacidad o fraude. * Sean incluidos en listas vinculantes de acuerdo con lo estipulado en la C.E. 009 de 2016 - SARLAFT de la Superintendencia Nacional de Salud. * Sean condenados por parte de las autoridades competentes por cualquiera de los delitos fuente del Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo - LA/FT, corrupción, opacidad o fraude descritos en el Código Penal Colombiano.						
FIRMA Y HUELLO						
Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes, firmo el presente documento a los <u>26</u> días del mes <u>De marzo</u> del año <u>2026</u>, en la ciudad de <u>SANTIAGO DE CALI</u>						
			FIRMA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL		HUELLO ÍNDICE DERECHO	
Todos los espacios del formato deben quedar diligenciados, por lo tanto en aquellos que no tenga información por favor escriba N.A. (No Aplica).						



OBJETIVO

Diligenciar oportuna y correctamente el formato de conocimiento del cliente - sarlaft, en letra manuscrita o computador con firma y huella de quien se registra la información, fortaleciendo los controles del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo - SARLAFT de la EPS

ALCANCE

Inicia en la etapa precontractual con la preselección de proveedores, miembros de junta directiva y colaboradores, así como su actualización anual de datos, e involucra los procesos de contratación desarrollados en la Dirección Médica, Dirección Administrativa y Financiera, Dirección de Talento Humano y la Oficina Jurídica de la EPS, y finaliza con el almacenamiento del formato físico o digital en las carpetas correspondientes de las áreas encargadas.

DEFINICIONES

Se incluyen los significados de los términos que facilitan la comprensión del documento en orden alfabético.

OFAC	Office of Foreign Assets Control - Oficina de Control de Activos Extranjeros. Es una oficina del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos que identifica países, terroristas y narcotraficantes sancionables de acuerdo con las leyes de EEUU. La lista OFAC también conocida como lista Clinton.
ONU	Lista del Consejo de Seguridad de la Organización de las Naciones Unidas, relacionada con personas naturales y jurídicas que tienen relación directa con el lavado de activos y la financiación del terrorismo.
Personas Expuestas Pública o Políticamente (PEP)	Son personas nacionales o extranjeras que por razón de su cargo manejan o han manejado recursos públicos, o tienen poder de disposición sobre estos o gozan o gozaron de reconocimiento público. La definición de PEP no pretende cubrir a individuos en un rango medio o más subalterno.
Sarlaft	Sistema de administración del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo que en el sector salud se rige por la circular externa 009/2016 de la Superintendencia Nacional de Salud.
UE	Como parte de su respuesta contra el terrorismo tras los atentados del 11 de septiembre de 2001, en diciembre de ese mismo año la Unión Europea estableció una lista de personas, grupos y entidades implicados en actos terroristas y sujetos a medidas restrictivas. Estas medidas, fijadas en la Posición Común 2001/931/PESC, eran medidas adicionales adoptadas con el fin de aplicar la resolución 1373 (2001) del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas. La lista incluye personas y grupos activos tanto dentro como fuera de la UE.

CONDICIONES GENERALES

Establecen las políticas, directrices y propósitos a las cuales se deben ceñir las actividades, los recursos o insumos que se describen en el procedimiento.

1. Toda persona natural y jurídica, aspirante a vincularse como proveedor de bienes tangibles o prestación de servicios o como colaborador de CAPITAL SALUD EPS, debe diligenciar completamente el formato de conocimiento del cliente - SARLAFT, y firmar los demás documentos requeridos o solicitados.

2. Si el aspirante a vincularse declara que no diligenciará el formulario de conocimiento del cliente - SARLAFT, omite información o aparece en las listas vinculantes (ONU, UE y OFAC) según la Circular Externa 009 de 2016, NO podrá ser seleccionado como proveedor o colaborador de Capital Salud EPS.

3. Si la vinculación corresponde a proveedores con persona jurídica, es necesario conocer la estructura de su propiedad, es decir, la identidad de los accionistas o asociados que posean más del 5% del capital social, su representante legal, revisor fiscal y miembros de la junta directiva.

4. El proveedor o trabajador que tenga una relación contractual con Capital Salud EPS debe diligenciar anualmente el formato de conocimiento del cliente - SARLAFT y entregarlo firmado al área correspondiente

RESPONSABLE	No.	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	OBSERVACION	FRECUENCIA	ACTIVIDAD DE CONTROL
Para persona natural					
Proveedor, miembro de junta o colaborador	1	Diligenciar claramente el campo: Fecha de diligenciamiento	Diligenciar el día, mes y año de la siguiente forma: día: 31, mes: mayo, y año: 2020	Anual	



Proveedor, miembro de junta o colaborador	2	Seleccionar clase de vinculación y el campo: Colaborador o el campo Otro	Si es un proveedor como persona natural, selecciona el campo Proveedor: marcando si es asistencial o administrativo	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	3	Diligenciar el campo: Nombre completo	El nombre completo como aparece en el documento de identificación, es decir, cedula de ciudadanía o extranjería.	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	4	Seleccionar el tipo de documento de identificación, diligenciar el No. y la fecha de expedición con textos completos y claros	Los campos de fecha deben usar la siguiente estructura dd/mm/aaaa	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	5	Diligenciar el campo: Fecha de Nacimiento	Este campo debe coincidir con el registrado en el documento de identificación	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	6	Diligenciar el campo: Profesión, Ocupación u Oficio	El significado de Profesión es: actividad habitual de una persona, generalmente para la que se ha preparado, que, al ejercerla, tiene derecho a recibir una remuneración o salario. P. ej. la profesión de médico.	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	7	Diligenciar el campo: Lugar de nacimiento	Diligenciar la ciudad donde nació y si lo considera necesario el departamento	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	8	Diligenciar el campo: Dirección de residencia	Escribir claramente la dirección con los números y letras necesarios para una correcta identificación	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	9	Diligenciar el campo: Teléfono(s)	Incluir un número de teléfono, se recomienda el numero celular de quien se reporta en el formato	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	10	Diligenciar el campo: Total Activos	Activos: todos aquellos bienes y propiedades de los que la persona posee el dominio jurídico (estén a su nombre). Esta información debe ser a corte de diciembre del año anterior y se presenta de forma numérica: \$35.00.000. La fórmula es: Activo = Pasivo + Patrimonio	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	11	Diligenciar campo: Total pasivos	Pasivos: el valor monetario que, en total, suman las deudas y compromisos que una empresa, institución o individuo ha asumido con terceros, como bancos, entidades crediticias, proveedoras, empleados, etc. Esta información debe ser a corte de diciembre del año anterior y se presenta de forma numérica: \$15.000.000	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	12	Diligenciar campo: Total patrimonio	Patrimonio: Es el valor de todos tus activos (propiedades) menos la suma de tus pasivos (responsabilidades). Entonces, el patrimonio neto es igual al valor de todo lo que posees (casa, coche, dinero en efectivo, etc.) menos tus responsabilidades (préstamos, impuestos sin pagar, deudas, etc.). Esta información debe ser a corte de diciembre del año anterior y se presenta de forma numérica: \$50.000.000	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	13	Diligenciar campo: Ingresos mensuales	Ingresos: se refiere al conjunto de ingresos netos percibidos por todos los miembros de la familia, aporten o no estos ingresos o parte de los mismos para sufragar los gastos.	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	14	Diligenciar campo: Egresos mensuales	Egresos: es la salida de dinero de las cuentas o del efectivo de la persona natural	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	15	Diligenciar campo: Otros ingresos mensuales	Otras entradas de recursos financieros diferentes al generado por su salario mensual	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	16	Diligenciar campo: Estado civil	Estado civil es la situación de convivencia administrativamente reconocida de las personas en el momento en que se realiza la recogida de información. Consta de las siguientes modalidades: soltero, casado, viudo, unión libre, separado y divorciado.	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	17	Diligenciar campo: Correo electrónico	Incluir un correo electrónico personal o corporativo que sea de uso frecuente y permita comunicación entre las partes	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	18	Diligenciar los campos que aparecen en la sección de PEP, Marque con una (x), según corresponda, por su Perfil, Cargo o Profesión	Los campos son: maneja recursos públicos, ejerce algún grado de poder público, tiene reconocimiento público, es familiar de una persona expuesta públicamente, es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro País o Grupo de Países	Anual	



Proveedor, miembro de junta o colaborador	19	Diligenciar los campos: Actividad en operaciones internacionales	Los campos son: realiza transacciones en moneda extranjera, posee productos financieros en el exterior. En caso positivo debe diligenciar los siguientes campos: producto, número de producto, moneda, monto, entidad, país y ciudad.	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	20	Diligenciar campo: Origen de ingresos	Informar de donde provienen los ingresos, p. ej. salario, servicios profesionales, etc.	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	21	Diligenciar los campos: Consideraciones y autorizaciones	Seleccionar la opción Si, para el campo Autorizo el tratamiento de mis datos personales, y el campo: Autorizo me contacten y envíen información por correo electrónico o cualquier otro medio físico o digital	Anual	
Proveedor, miembro de junta o colaborador	22	Diligenciar los campos: Firma y huella	Completar el día, mes y año, así como la ciudad. Por último, incluir firma y huella legible.		
Para persona jurídica					
Proveedor	1	Diligenciar claramente el campo: Fecha de diligenciamiento	Diligenciar el día, mes y año de la siguiente forma: día: 31, mes: mayo, y año: 2020	Anual	
Proveedor	2	Seleccionar clase de vinculación y el campo: Proveedor asistencial o administrativo		Anual	
Proveedor	3	Diligenciar el campo: Nombre o razón social, Nit y DV (dígito de verificación)	Escribir nombre completo claro y legible, con su nit y dígito de verificación igual al reportado en el RUT	Anual	
Proveedor	4	Diligenciar el campo: Tipo de empresa	Marcar el cuadro de pública, privada o mixta	Anual	
Proveedor	5	Diligenciar el campo: Sector de la economía	Escribir el nombre del sector, por ej. Salud, Comunicaciones	Anual	
Proveedor	6	Diligenciar el campo: CIU	Escribir el código CIU principal que tiene 4 caracteres y debe ser igual al reportado en el RUT	Anual	
Proveedor	7	Diligenciar el campo: Oficina principal – Dirección, y Teléfono(s)	Escribir la dirección y teléfonos de contacto completos y legibles	Anual	
Proveedor	8	Diligenciar los siguientes campos: Información último año para Total activos, total pasivos y total patrimonio	Las definiciones se encuentran en las actividades 10, 11 y 12 de persona natural dentro de este instructivo	Anual	
Proveedor	9	Diligencia el campo: Nombre completo del representante legal		Anual	
Proveedor	10	Seleccionar el tipo de documento de identificación, y diligenciar el No. con textos completos y claros		Anual	
Proveedor	11	Diligenciar la dirección y teléfono del representante legal		Anual	
Proveedor	12	Para los campos: Identificación de Accionistas que tengan directa o indirectamente más del 5% del Capital	Para el Tipo ID: usar CC (Cedula de Ciudadanía), CE (Cedula de Extranjería), Pasaporte. Para el tema de PEP explicar cuando diligencia que sí, debe explicar por qué.	Anual	
Proveedor	13	Diligenciar los campos: Actividad en operaciones internacionales	Los campos son: realiza transacciones en moneda extranjera, posee productos financieros en el exterior	Anual	
Proveedor	14	Diligenciar campo: Origen de ingresos	Informar de donde provienen los ingresos, p. ej. Salario, servicios profesionales, etc.	Anual	
Proveedor	15	Diligenciar los campos: Consideraciones y autorizaciones	Seleccionar la opción Si, para el campo Autorizo el tratamiento de mis datos personales, y el campo: Autorizo me contacten y envíen información por correo electrónico o cualquier otro medio	Anual	
Proveedor	16	Diligenciar los campos: Firma y huella	Completar el día, mes y año, así como la ciudad. Por último, incluir firma y huella legible.	Anual	



INDICADORES DEL PROCESO				
NOMBRE DEL INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	META	PERIODICIDAD
N/A				

ACTIVIDADES DE CONTINGENCIA		
EVENTO	ACTIVIDADES DE CONTINGENCIA	RESPONSABLE
Si no tienen acceso a los documentos vigentes en la intranet y necesitan el F04-GRI	Solicitar el formato vía correo electrónico al responsable del tema	Oficial de Cumplimiento

DOCUMENTOS DE REFERENCIA	
CÓDIGO (CUANDO APLIQUE)	NOMBRE DEL DOCUMENTO
M02-GRI	Manual del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo – SARLAFT
M01-GRI	Manual del Sistema de Gestión del Riesgo (SGR)
PL01-GRI	Política de Gestión del Riesgo
F02-GRI	Formato de Debida Dilligencia – SARLAFT

DIAGRAMA DE FLUJO
Aplica para únicamente procedimientos.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141124688342			
		 (415)7707212489984(8020) 000014112468834 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 6 2 8 4 6 1 5 6		6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Palmira	
14. Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 1 6 2 8 4 6 1 5	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Valle del Cauca 7 6		30. Ciudad/Municipio Palmira 5 2 0	
31. Primer apellido ROA		32. Segundo apellido POSSO		33. Primer nombre LUIS	
34. Otros nombres ARMANDO					
35. Razón social					
36. Nombre comercial SIES SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD					
37. Sigla SIES					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Valle del Cauca 7 6		40. Ciudad/Municipio Palmira 5 2 0	
41. Dirección principal CR 31 44 27					
42. Correo electrónico luisarmandoroaposso@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 0 4 6 2 4 3 9 5		45. Teléfono 2 3 1 8 5 8 6 5 2 8 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
6 2 0 1	2 0 0 4 0 8 1 9	0 0 1 0	2 0 2 1 0 1 0 1	6 2 0 2 6 3 1 2	2 1 3 1
52. Número establecimientos 1					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 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 5 2 2 4 9 5 2					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
52 - Facturador electrónico					
Usuarios 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 X		60. No. de Folios 0		61. Fecha 2024-09-12 / 03:50:18AM	
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre ROA POSSO LUIS ARMANDO		
			985. Cargo CONTRIBUYENTE		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141124688342



(415)7707212489984(8020) 000014112468834 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 6 2 8 4 6 1 5 | 6

Impuestos y Aduanas de Palmira

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 4 0 5 0 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 5 0 6	
77. No. Matrícula mercantil	1 0 6 6 7 9	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	2 4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de identificación tributaria (NIT)	92. DV
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			



LA ASOCIACION DE HOSPITALES DEL VALLE

HACE CONSTAR QUE

LUIS ARMANDO ROA POSSO con documento No 16.284.615 de Palmira ha implementado el Software SIES Sistemas de Información en Salud, módulo de Equipos Básicos en salud que permite la RECOLECCION, ALMACENAMIENTO, PROCESAMIENTO, Y DISTRIBUCION DE LOS DATOS GENERADOS DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD.

Este software se ha implementado en el Hospital San Bernabé de Bugalagrande, Sagrada familia de Toro y San Rafael del Águila.

El Ingeniero ROA, es la persona que se encarga del desarrollo y mantenimiento del software y el soporte técnico necesario para su buen funcionamiento.

Se firma en Santiago de Cali, el 8 de julio de 2026

LIGIA ELVIRA VIAFARA

Directora

 Hospital Departamental SANRAFAEL de Zarzal E.S.E. Transformando la atención en Salud	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1	CÓDIGO: GC-SO-FO-07
		VERSIÓN: 02
	COMUNICACIÓN EXTERNA	FECHA: 16/06/2024
		TRD:
		PÁGINA: 1 de 1

**EL GERENTE DE LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL
NIT 911.900.441**

CERTIFICA:

LUIS ARMANDO ROA POSSO con documento No. 16.284.615 de Palmira ha implementado el Software SIES Sistemas de Información en Salud, módulo de Equipos Básicos e salud que permite la RECOLECCION, ALMACENAMIENTO, PROCESAMIENTO, Y DISTRIBUCION DE LOS DATOS GENERADOS DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD.

El mismo se encuentra operando en la institución desde el 2004 a la presente fecha donde ya que la ESE nuevamente inicio operación el 01/07/2026

El Ingeniero LUIS ARMANDO es el encargo del Desarrollo y Mantenimiento del software, así como de su soporte técnico necesario para el buen funcionamiento de la herramienta.

En constancia firma a los diez (10) días del mes de julio de 2026.


Julián Andrés Correa Trujillo
 Gerente del Hospital Departamental
 San Rafael ESE de Zarzal

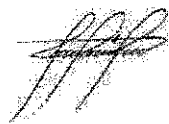
Revisó: Julián Andrés Correa Trujillo – Gerente
Proyectó: Edwin Mauricio Echeverry Quintero – Coordinado de Equipos Básicos

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LUIS ARMANDO ROA POSSO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 16.284.615 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Plan Cuenta Facil No. 458090511, abierta/o desde el 18/1/2026.

Se expide en Bogotá el día 27 del mes de Marzo del año 2026 con destino a: Hospital geriatrico San Miguel



Firma Autorizada