Puerto Carreño, Vichada – 21 de Agosto de 2026

Doctor:
LUIS FERNANDO ARRIETA
Supervisor- Convenio Interadministrativo
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Puerto Carreño, Vichada.

Asunto: Cuenta de Cobro Correspondiente al Séptimo desembolso Convenio Interadministrativo ICBF-Hospital Departamental San Juan de Dios Vigencia 2025.

Cordial Saludo:

De manera amable y respetuosa me dirijo a su despacho y de manera formal para realizar la respectiva legalización correspondiente al Primer desembolso del aporte total del ICBF, previa aprobación del plan de inducción del talento humano, presentación de hojas de vida, informe de caracterización e identificación de potenciales usuarios, lo cual corresponde a **NOVECIENTOS OCHENTA MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISÉIS MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS MCTE ($ 980.826.719)**, dicho convenio se realiza con objeto **"Aunar esfuerzos humanos, técnicos, tecnológicos, administrativos y financieros para la implementación del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición del ICBF, en concurrencia con los servicios propios del sistema de salud colombiano para el manejo de la desnutrición aguda moderada y severa"**, vigencia 2025.

Atentamente,

ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO
Gerente
Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E

Proyecto: Jorge Andrés Rojas Montoya
Coordinador convenio -ICBF, Contratista.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN JUAN DE DIOS E.S.E.
Puerto Carreño - Vichada

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.
NIT: 842000004 - 4
Calle 18 # 10 - 43 B. La primavera
TEL: 5654009
hsanjuandediosvichada@yahoo.com.

CÓDIGO DEL PRESTADOR: 9900100006

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA No. ECA 158129

NO. SGSSS:

CUFE: 7fae33aff0095d2931be62692f970b147c2196f1c93dad1dab42aee44afbe086be6b9784285d9445419eb9f92e4fae26

FECHA Y HORA EXP.: 21/08/2026 4:16:29 PM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 21/08/2026 4:21:01 PM
FECHA VENC.: 21/02/2027
NOMBRE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR,
IDENTIFICACIÓN: 899999239 -2
DIRECCIÓN: BOGOTA
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
TEL: 6014377630
MODALIDAD: Polizas en salud
COBERTURA: 12
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 180 Días
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
FECHA INICIAL:
FECHA FINA: 2026-08-21T16:16:29
N. CONTRATO:
AUTORIZACIÓN:
N. DE MIPRES:
No. DE PÓLIZA:
N. ID DE MIPRES:
P. APELLIDO:
S. APELLIDO:
P. NOMBRE:
S. NOMBRE:
TIPO:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
9999	Séptimo desembolso para el mes de Julio de 2026 de actividades desarrolladas según convenio suscrito entre el ICBF,y el Hospital Departamental de Salud, mediante el programa SIAPD Nro 02 y cronograma de actividades.	unidad	1.00	980,826,719.00	980,826,719.00	
	Total items: 1					

Son: NOVECIENTOS OCHENTA MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CENTAVOS M/L

Subtotal:	980,826,719.00
Copago:	0.00
CuotaM:	0.00
CuotaR:	0.00
PagosCom:	0.00
Descuento:	0.00
VR. IVA:	0.00
TOTAL:	**980,826,719.00**

Observaciones: Séptimo desembolso para el mes de Julio de 2026 de actividades desarrolladas según convenio suscrito entre el ICBF,y el Hospital Departamental de Salud, mediante el programa SIAPD Nro 02 y cronograma de actividades.

Elaborado	Firma Autorizada	Recibido
VICTOR CAMILO RODRIGUEZ TAPIAS	Victor Rodriguez	

RESOLUCION DIAN No. 18764107402385 DEL 19 DE 03 DE 2026 AUTORIZA DEL ECA 147491 AL ECA 200000 FECHA VIGENCIA DESDE 19/03/2026 HASTA 19/03/2027

Software de Xenco S.A. NIT.: 811.009.452-9

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-eLT

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA E.S.E.
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS,
DE PUERTO CARREÑO, VICHADA

CERTIFICA

Que la E.S.E. Hospital Departamental San Juan De Dios de Puerto Carreño, identificada con el Nit: 842.000.004-4 se encuentra a paz y salvo con los respectivos pagos de seguridad social y aportes parafiscales del mes de **JULIO** de 2026 según números de planillas **38111427 - 38123720.**

CONCEPTO	VALOR PAGADO
SALUD	59.779.700
PENSION	79.752.200
ARL	11.466.300
COMCAJA	18.912.300
SENA	9.457.600
I.C.B.F.	14.184.900
Total Pagado	**193.553.000**

Se expide esta certificación a los (04) días del mes de **AGOSTO** de dos mil veintiséis (2026) con destino a **ICBF-CONVENIO 002 DEL 2025 CON HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS.**

JEISSON LIBARDO QUINTERO FAGUA
Revisor Fiscal de la E.S.E.
T.P. 186196-T

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS
IDENTIFICACIÓN:	NI-842000004
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	PLANTA ASISTENCIAL
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-08-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-04
FECHA DE PAGO:	2026-08-03
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38111427
TOTAL COTIZANTES:	38
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38111427
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.825.000	$ 11.825.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.270.200	$ 21.270.200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.851.300	$ 2.851.300
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 833.300	$ 833.300
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.144.900	$ 2.144.900
Subtotal Salud		5	38	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.924.700	$ 38.924.700
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 182.600	$ 182.600	$ 0	$ 6.205.700	$ 6.205.700
230301	800224808	PORVENIR	11	$ 393.400	$ 393.400	$ 0	$ 17.086.300	$ 17.086.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	24	$ 523.700	$ 523.700	$ 0	$ 29.125.100	$ 29.125.100
Subtotal Pensión		3	38	$ 1.099.700	$ 1.099.700	$ 0	$ 52.417.100	$ 52.417.100
14-23	860011153	POSITIVA	38	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.401.100	$ 7.401.100
Subtotal ARL		1	38	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.401.100	$ 7.401.100
CCF68	800231969	COMCAJA	38	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.237.500	$ 12.237.500
Subtotal CCF		1	38	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.237.500	$ 12.237.500
PASENA	899999034	SENA	37	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.119.400	$ 6.119.400
PAICBF	899999239	ICBF	37	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.178.800	$ 9.178.800
		Total a pagar		$ 1.099.700	$ 1.099.700	$ 0	$ 126.278.600	$ 126.278.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/09/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS
IDENTIFICACIÓN:	NI-842000004
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	002
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	PLANTA ADMINISTRATIVO
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-08-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-04
FECHA DE PAGO:	2026-08-03
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38123720
TOTAL COTIZANTES:	35
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38123720
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.055.400	$ 3.055.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.440.900	$ 16.440.900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 908.200	$ 908.200
EPSIC5	837000084	EPS-C MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.500	$ 450.500
Subtotal Salud		4	35	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.855.000	$ 20.855.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.119.200	$ 1.119.200
230301	800224808	PORVENIR	9	$ 82.800	$ 82.800	$ 0	$ 7.020.100	$ 7.020.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	25	$ 237.800	$ 237.800	$ 0	$ 19.195.800	$ 19.195.800
Subtotal Pensión		3	35	$ 320.600	$ 320.600	$ 0	$ 27.335.100	$ 27.335.100
14-23	860011153	POSITIVA	35	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.065.200	$ 4.065.200
Subtotal ARL		1	35	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.065.200	$ 4.065.200
CCF68	800231969	COMCAJA	35	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.674.800	$ 6.674.800
Subtotal CCF		1	35	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.674.800	$ 6.674.800
PASENA	899999034	SENA	35	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.338.200	$ 3.338.200
PAICBF	899999239	ICBF	35	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.006.100	$ 5.006.100
		Total a pagar		$ 320.600	$ 320.600	$ 0	$ 67.274.400	$ 67.274.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/09/2026



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

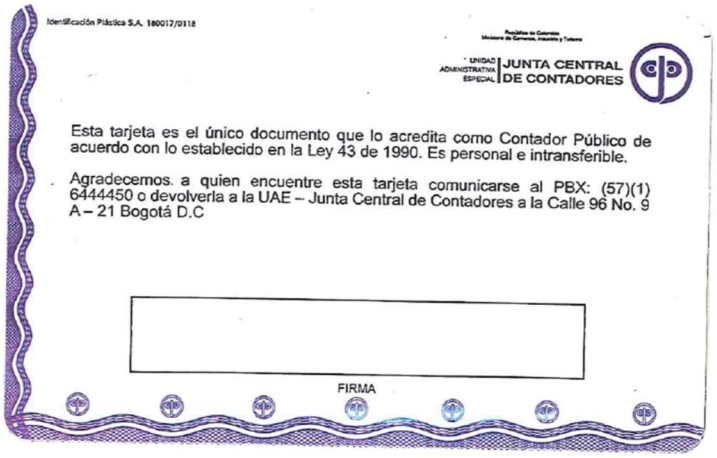
186196-T

JEISSON LIBARDO
QUINTERO FAGUA
C.C. 1121816283
RES. INSCRIPCION 19 DEL 29/01/2014
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

251682 198229

VALIDO PARA CERTIFICACION DE PARAFISCALES
DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE
PUERTO CARREÑO



Identificación Plástica S.A. 180012/0118

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.121.816.283
QUINTERO FAGUA
APELLIDOS
JEISSON LIBARDO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1985
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
14-ENE-2004 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
INDICE DERECHO
A-5200100-00944786-M-1121816283-20171010 0057980215A 1 9910152334

VALIDO PARA CERTIFICACION DE PARAFISCALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE PUERTO CARREÑO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
BCBF29061E6C72F6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

VALIDO PARA CERTIFICACION DE PARAFISCALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE PUERTO CARREÑO

Que el contador público **JEISSON LIBARDO QUINTERO FAGUA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121816283 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 186196-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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