

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE LIQUIDACION	Código: FO-M7-P6-017
		Versión: 1
		Fecha de aprobación: 01-02-2021

INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO/CONVENIO

CONTRATO CONVENIO	☐	NÚMERO:	4600011206	
	☒	FECHA DE SUSCRIPCION:	28/10/2020	
MODALIDAD DE SELECCIÓN:			Convenio Interadministrativo	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			11298	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:			28/10/2020	
OBJETO: Financiar los gastos de operación de LA E.S.E. Hospital PEDRO CLAVER AGUIRRE de TOLEDO destinados a la prestación de servicios de salud, de acuerdo con lo establecido en numeral 52.2 del artículo 52 de la Ley 715 de 2001, modificado por el artículo 235 de la Ley 1955 de 2019				
ORGANISMO CONTRATANTE / ASOCIADA:		DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA		
CONTRATISTA / ASOCIADO	NOMBRE:		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE	
	NIT		800.139.704-7	
VALOR [\$]:	INICIAL:		Ciento Cuarenta Y Cinco Millones Noventa Y Cuatro Mil Ochocientos Treinta Y Siete Pesos (\$145.094.837) (IVA Excluido)	
	ADICIONES:	No.	VALOR ADICIONADO	% DE ADICION
			N/A	N/A
	TOTAL:		Ciento Cuarenta Y Cinco Millones Noventa Y Cuatro Mil Ochocientos Treinta Y Siete Pesos (\$145.094.837) (IVA Excluido)	
REGISTRO PRESUPUESTAL	NUMERO:		4500052202	
	FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):		20/10/2020	
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:			N/A	
PLAZO:	INICIAL		Hasta dos (2) meses y quince (15) días contados a partir de la firma del acta de inicio, sin superar el 31 de diciembre de 2020.	
			FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			28/10/2020	31/12/2020
	PRORROGAS	No.	TIEMPO PRORROGADO	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN
		N/A	N/A	
HISTORICO DE SUSPENSIONES:		No.	FECHA INICIO SUSPENSIÓN	FECHA REANUDACIÓN
			N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN			31/12/2020	
TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS			N/A	

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:	LUZ STELLA FRANCO GAVIRIA
	NUMERO CONTRATO	N/A

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE LIQUIDACION	Código: FO-M7-P6-017
		Versión: 1
		Fecha de aprobación: 01-02-2021

	INTERVENTOR:	
--	--------------	--

% DE EJECUCION FISICA	100%
% DE EJECUCION DE RECURSOS	100%

Entre los suscritos a saber, **LINA MARIA BUSTAMANTE SANCHEZ**, mayor y vecino de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.153.648, en su calidad de **SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA** del Departamento de Antioquia, facultada por el Decreto de Delegación No.2017070000001 del 01 de enero de 2020 y actuando en representación del Departamento de Antioquia, de una parte y que en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, y de otra parte, **ANDRES CAMILO JIMENEZ HERNANDEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.017.129.310 de Medellín, actuando en su condición de representante legal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE**, con NIT 800.139.704-7; quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA/ ASOCIADO**, hemos acordado celebrar la presente acta, con el fin de liquidar el contrato/ convenio de la referencia, previas las siguientes:

CONSIDERACIONES

I. ASPECTOS GENERALES:

Que entre el departamento de Antioquia y la Empresa Social del Estado Pedro Claver Aguirre del municipio de Toledo, se celebró el convenio No.4600011206, cuyo objeto es Financiar los gastos de operación de LA ESE E.S.E. HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE DE TOLEDO destinados a la prestación de servicios de salud, de acuerdo con lo establecido en numeral 52.2 del artículo 52 de la Ley 715 de 2001, modificado por el artículo 235 de la Ley 1955 de 2019 y cuya fecha de terminación fue el 31/12/2020.

II. ASPECTOS TÉCNICOS

1. Re-evaluación de los proveedores:

Que las actividades objeto del contrato/convenio fueron ejecutadas según lo establecido en las normas, especificaciones técnicas y condiciones contractuales pactadas, y fueron recibidas a entera satisfacción, según consta en los documentos que reposan en el expediente del contrato/convenio.

Esta re-evaluación de los proveedores se hace con fundamento en el Numeral 8.4 de ISO 9001 – 2015.

2. Cantidad de bienes, obras y/o servicios ejecutados.

Según la propuesta de Plan de Inversión presentada por la ESE, manteniendo los ítems propuestos inicialmente, se presenta relación de ejecución de los recursos del 100% con sus respectivos soportes.

✓

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE LIQUIDACION	Código: FO-M7-P6-017
		Versión: 1
		Fecha de aprobación: 01-02-2021

Nro.	Descripción del componente de inversión	Valor asignado al componente	Fecha proyectada de inversión
1	Adquisición Solución Integrada SX Advanced. XENCO S.A.	\$70.000.000	22/11/2020
2	Mantenimiento, adecuación y potenciación de la infraestructura tecnológica y de redes de datos.	\$40.000.000	15/11/2020
3	Reparación y potenciación de Parque Automotor para Transporte Asistencial Básico del Servicio de Urgencias.	\$10.000.000	20/11/2020
4	Dotación Equipos Biomédicos para fortalecimiento de la atención integral en los servicios de urgencias generales y odontológicos.	\$25.094.837	30/11/2020
	Total de la inversión	\$145.094.837	

3. Que se aportan por el Contratista/Asociado los documentos y entregables que evidencian el logro del alcance del objeto del contrato/convenio relacionados a continuación:

No. CONTRATO	CONTRATISTA	OBJETO	VALOR
042-2020	XENCO SA	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA OTORGAMIENTO DE LICENCIA DE USO PARA LOS MÓDULOS DE TESORERÍA, CARTERA, PRESUPUESTO, GESTIÓN HOSPITALARIA, HISTORIA CLÍNICA Y LA ACTUALIZACIÓN A LA VERSIÓN DEL SISTEMA ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO MARCA SX ADVANCED PARA LOS MÓDULOS DE CONTABILIDAD, INVENTARIO Y NOMINA DE LA E.S.E. HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES	70,000,000.00
C01-2020	CORPORACIÓN AGENCIA PARA EL DESARROLLO DE LOS MUNICIPIOS DE LA SUBREGIÓN DE BOSQUES "CORPOBOSQUES"	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INFRAESTRUCTURA Y DE EQUIPOS INFORMÁTICOS Y REDES DE DATOS Y VOZ DE LA ESE HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES DEL MUNICIPIO DE TOLEDO, ANTIOQUIA	42,000,000.00
046-2020	CUATRO REPUESTOS S.A.S	OBJETO DEL CONTRATO: *PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LA AMBULANCIA CON PLACAS OKA714 DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA ESE HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES DEL MUNICIPIO DE TOLEDO ANTIOQUIA	17,521,481.00
045-2020	HOSPI MÉDICOS MEDELLÍN S.A.	COMPRA Y SUMINISTROS DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y MOBILIARIOS PARA DOTACIÓN DE LA ESE HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES del municipio de Toledo Antioquia	24,138,462.00

Nota: El contratista/asociado anexó certificación donde consta que los valores adicionales relacionados en la ejecución del plan de inversión fueron cubiertos con recursos propios de la institución.

4. Que el estado final de las actividades del contrato/convenio se describen en el Informe de seguimiento a la contratación estatal N° 02 de fecha 08/03/2021 que se adjunta el cual contiene las respectivas fuentes de verificación.

2

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE LIQUIDACION	Código: FO-M7-P6-017
		Versión: 1
		Fecha de aprobación: 01-02-2021

5. Que el Contratista/Asociado aportó el Manual de Salud y Seguridad en el Trabajo - SGSST que tiene implementado y el contrato/convenio operó de acuerdo con los lineamientos establecidos en dicho manual.

III. ASPECTOS FINANCIEROS:

1. Que la E.S.E. Hospital Pedro Claver Aguirre Yepes del municipio de Toledo, abrió el día: 04/11/2020 la cuenta oficial No. 64200000526 denominada: cuenta de ahorros, con Bancolombia, para el correcto manejo de los recursos del contrato/Convenio No. 4600011206 de 2020 y garantizar así la ejecución del alcance del objeto del contrato/convenio.

2. Que durante la ejecución del contrato/convenio se generaron los siguientes pagos/desembolsos por parte del Departamento de Antioquia:

PAGO/DESEMBOLSO No.	COMPROBANTE DE EGRESO		VALOR (\$)
	No.	Fecha	
1	4300108739	26/11/2020	145.094.837
VALOR TOTAL			145.094.837

3. Que de acuerdo con lo anterior, el resumen del balance es el siguiente:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO	
CONCEPTO	VALOR (\$)
Valor inicial del contrato/convenio	\$145.094.837
Valor aportes iniciales de cada asociado	N/A
Valor adiciones	N/A
Valor total del contrato/convenio	\$145.094.837
Valor pagado a la fecha	\$145.094.837
Valor que falta por pagar/desembolsar	N/A
Valor no ejecutado	N/A
Valor a reintegrar (si aplica)	28.300.28
Rendimientos financieros (si aplica)	\$28.300.28

4. Que los saldos no ejecutados corresponden a: N/A

✗

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE LIQUIDACION	Código: FO-M7-P6-017
		Versión: 1
		Fecha de aprobación: 01-02-2021

Los recursos no ejecutados y los rendimientos financieros que genere la cuenta donde están depositados los dineros deben reintegrarse a la Tesorería General del Departamento de Antioquia o a quien corresponda, de acuerdo a las directrices que imparta la Secretaría de Hacienda del Departamento de Antioquia en el Instructivo Tributario para los Procesos Contractuales vigente.

5. Que la E.S.E. Hospital Pedro Claver Aguirre del municipio de Toledo (Antioquia) , pagó Ventiocho mil trescientos pesos con ventiocho centavos (28,300.28), en la cuenta de ahorros del Banco Popular No. 220-191-10553-5 denominada "RENTAHORRO", por concepto de rendimientos generados desde la apertura de la cuenta de depósito No. 64200000526 de Bancolombia hasta la cancelación.

6. Que la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia indicó el estado de la cuenta del convenio No. 4600011206, donde se evidencia que el Departamento de Antioquia no tiene obligaciones pendientes en los conceptos: cuentas por cobrar, cuentas por pagar o anticipos.

7. Que, de acuerdo con lo anterior, el alcance del objeto del contrato/convenio fue la siguiente:

% DE EJECUCION FISICA	100%
% DE EJECUCION DE RECURSOS	100%

IV. ASPECTOS JURÍDICOS:

1. Que el Contratista/Asociado aportó los documentos de encontrarse a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales durante la ejecución del contrato, los cuales se anexan.

2. Que a la fecha las partes manifiestan que no se encuentran incursos en conflictos de interés, inhabilitadas o con incompatibilidad sobreviniente para la suscripción de la presente acta de liquidación.

3. Anexos:

- Informe No.2 de seguimiento a la Contratación Estatal (final)
- Certificado de la cuenta bancaria de ahorros, en la cual se realizó la transferencia de los recursos de subsidio a la oferta y donde consta la devolución de los rendimientos financieros.
- Certificado de estar a paz y salvo con los aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, Caja de Compensación Familiar, ICBF y Sena, expedido por el Contador, fotocopia de la cedula del contador, tarjeta profesional del contador, y fotocopia de la cédula de ciudadanía, igualmente se revisó la planilla de pago (PILA), con fecha correspondiente al mes de diciembre, fecha en la cual finalizó el convenio.
- Acta de terminación y acta de liquidación debidamente firmadas por el representante legal de la E.S.E. Hospital Pedro Claver Aguirre del municipio de Toledo.

En virtud de lo anterior, las partes,

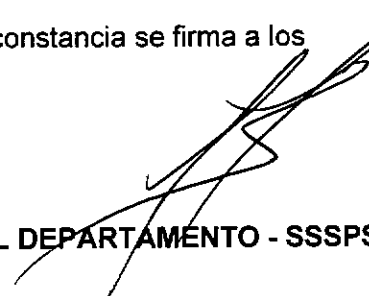
ACUERDAN:

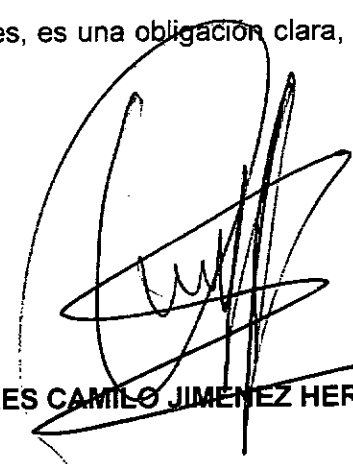
 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE LIQUIDACION	Código: FO-M7-P6-017
		Versión: 1
		Fecha de aprobación: 01-02-2021

1. Dar por liquidado el Contrato/convenio No. 4600011206 al que se refiere el presente documento.
2. Quedar a paz y salvo por todo concepto en todas las obligaciones originadas en el presente convenio.
3. La presente acta de liquidación para todos los efectos legales, es una obligación clara, expresa y exigible y presta merito ejecutivo.

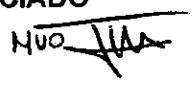
Para constancia se firma a los

27 ABR 2021


EL DEPARTAMENTO - SSSPSA


ANDRES CAMILO JIMENEZ HERNANDEZ

**Secretaria de Salud y Protección Social de
 Antioquia
 CONTRATANTE/ASOCIADO**


 HVO

**Representante Legal
 CONTRATISTA/ASOCIADO**

Elaborado por:


LUZ STELLA FRANCO GAVIRIA

**Profesional Universitario
 Supervisor / interventor**



SuAporte | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación: miércoles, 13 de enero de 2021 09:31:32 PM

Empresa: ESE HOSPITAL PEDRO CLAVEL AGUIRRE Nit: 800139704

Periodo de consulta: 2020

ESE HOSPITAL PEDRO CLAVEL AGUIRRE TOLEDO, fecha de consulta: 2020

Fecha de pago	2020-12-29					
Referencia pago/ Número planilla	47435422		Planilla Corregida			
Periodo de Cotización	202012		Nombre de la Sucursal			
Periodo de Servicio	202101		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo	(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.		Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	8	\$ 0	\$ 2.673.400	\$ 2.673.400
N800224808	230301	PORVENIR	8	\$ 0	\$ 2.783.100	\$ 2.783.100
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 152.500	\$ 152.500
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	3	\$ 0	\$ 1.374.800	\$ 1.374.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	19	\$ 0	\$ 916.000	\$ 916.000
N890900842	CCF03	COMFENALCO ANTIOQUIA	19	\$ 0	\$ 1.690.400	\$ 1.690.400
N899999034	PASENA	SENA	19	\$ 0	\$ 845.500	\$ 845.500
N899999239	PAICBF	ICBF	19	\$ 0	\$ 1.268.200	\$ 1.268.200
N900156254	EPS037	NUEVA EPS	10	\$ 0	\$ 2.533.300	\$ 2.533.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	7	\$ 0	\$ 2.763.900	\$ 2.763.900
N900604350	EPS040	SAVIA SALUD	1	\$ 0	\$ 214.300	\$ 214.300
Total Pagado						\$ 17.215.400

Fecha de pago	2020-12-07					
Referencia pago/ Número planilla	47199273		Planilla Corregida			
Periodo de Cotización	202011		Nombre de la Sucursal			
Periodo de Servicio	202012		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo	(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.		Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	8	\$ 0	\$ 2.684.300	\$ 2.684.300
N800224808	230301	PORVENIR	9	\$ 0	\$ 3.402.900	\$ 3.402.900
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 152.600	\$ 152.600
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	3	\$ 0	\$ 1.388.800	\$ 1.388.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	20	\$ 0	\$ 1.141.700	\$ 1.141.700
N890900842	CCF03	COMFENALCO ANTIOQUIA	20	\$ 0	\$ 1.955.100	\$ 1.955.100
N899999034	PASENA	SENA	20	\$ 0	\$ 978.000	\$ 978.000
N899999239	PAICBF	ICBF	20	\$ 0	\$ 1.466.500	\$ 1.466.500
N900156254	EPS037	NUEVA EPS	10	\$ 0	\$ 3.063.800	\$ 3.063.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	7	\$ 0	\$ 3.048.400	\$ 3.048.400
N900604350	EPS040	SAVIA SALUD	2	\$ 0	\$ 359.800	\$ 359.800
Total Pagado						\$ 19.641.900





E.S.E Hospital
**PEDRO
CLAVER
AGUIRRE Y.**
Toledo - Antioquia

Empresa Social del Estado
HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES
TOLEDO - ANTIOQUIA
NIT. 800.139.704-7

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CE DULA DE CIUDADANIA

NUMERO **71.801.547**
CHAVARRIA CHAVARRIA

APELLIDOS
FRANCISCO FERNANDO

NOMBRES

[Handwritten signature]
Firma



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-1985**

TOLEDO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

A+

G S RH

M

SEXO

21-ABR-2003 TOLEDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



A-0100150-00369016-M-0071801547-20120202 002910297BA 3 3748R352

ESE HOSPITAL PEDRO CLAVEL AGUIRRE TOLEDO, fecha de consulta: 2020

Fecha de pago		2020-11-06					
Referencia pago/ Número planilla		46794649		Planilla Corregida			
Periodo de Cotización		202010		Nombre de la Sucursal			
Periodo de Servicio		202011		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.		Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA		8	\$ 0	\$ 2.760.700	\$ 2.760.700
N800224808	230301	PORVENIR		8	\$ 0	\$ 3.151.200	\$ 3.151.200
N800227940	231001	COLFONDOS		1	\$ 0	\$ 152.500	\$ 152.500
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)		3	\$ 0	\$ 1.486.500	\$ 1.486.500
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS		19	\$ 0	\$ 1.126.500	\$ 1.126.500
N890900842	CCF03	COMFENALCO ANTIOQUIA		19	\$ 0	\$ 1.905.200	\$ 1.905.200
N899999034	PASENA	SENA		19	\$ 0	\$ 953.100	\$ 953.100
N899999239	PAICBF	ICBF		19	\$ 0	\$ 1.429.000	\$ 1.429.000
N900156264	EPS037	NUEVA EPS		8	\$ 0	\$ 2.422.300	\$ 2.422.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES		7	\$ 0	\$ 3.003.200	\$ 3.003.200
N900604350	EPS040	SAVIA SALUD		1	\$ 0	\$ 254.400	\$ 254.400
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS		2	\$ 0	\$ 514.800	\$ 514.800
Total Pagado							\$ 19.159.500

Fecha de pago		2020-10-21				
Referencia pago/ Número planilla		46588458	Planilla Corregida	46054431		
Periodo de Cotización		202008	Nombre de la Sucursal			
Periodo de Servicio		202009	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(N) PLANILLA CORRECCIONES	Tipo de Empleados	ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 16.200	\$ 16.200
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	1	\$ 0	\$ 57.100	\$ 57.100
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 3.200	\$ 3.200
Total Pagado						\$ 76.500

Fecha de pago		2020-10-07					
Referencia pago/ Número planilla		46419695		Planilla Corregida			
Periodo de Cotización		202009		Nombre de la Sucursal			
Periodo de Servicio		202010		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.		Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA		8	\$ 0	\$ 2.760.700	\$ 2.760.700
N800224808	230301	PORVENIR		8	\$ 0	\$ 2.853.500	\$ 2.853.500
N800227940	231001	COLFONDOS		1	\$ 0	\$ 152.500	\$ 152.500
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)		3	\$ 0	\$ 1.486.500	\$ 1.486.500
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS		19	\$ 0	\$ 1.059.200	\$ 1.059.200
N890900842	CCF03	COMFENALCO ANTIOQUIA		19	\$ 0	\$ 1.823.400	\$ 1.823.400
N899999034	PASENA	SENA		19	\$ 0	\$ 912.300	\$ 912.300
N899999239	PAICBF	ICBF		19	\$ 0	\$ 1.367.700	\$ 1.367.700
N900156264	EPS037	NUEVA EPS		8	\$ 0	\$ 2.198.900	\$ 2.198.900
N900336004	25-14	COLPENSIONES		7	\$ 0	\$ 2.973.600	\$ 2.973.600
N900604350	EPS040	SAVIA SALUD		1	\$ 0	\$ 245.300	\$ 245.300
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS		2	\$ 0	\$ 491.800	\$ 491.800
Total Pagado						\$ 18.325.400	



Fecha de pago		2020-09-11					
Referencia pago/ Número planilla		46054431		Planilla Corregida			
Periodo de Cotización		202008		Nombre de la Sucursal			
Periodo de Servicio		202009		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.		Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado	
N800088702	EPS010	EPS SURA	9	\$ 0	\$ 2.728.000	\$ 2.728.000	
N800224808	230301	PORVENIR	7	\$ 0	\$ 2.890.900	\$ 2.890.900	
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 152.500	\$ 152.500	
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	4	\$ 0	\$ 1.405.700	\$ 1.405.700	
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	19	\$ 0	\$ 1.060.900	\$ 1.060.900	
N890900842	CCF03	COMFENALCO ANTIOQUIA	19	\$ 0	\$ 1.831.900	\$ 1.831.900	
N899999034	PASENA	SENA	19	\$ 0	\$ 916.400	\$ 916.400	
N899999239	PAICBF	ICBF	19	\$ 0	\$ 1.374.200	\$ 1.374.200	
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	7	\$ 0	\$ 2.083.600	\$ 2.083.600	
N900336004	25-14	COLPENSIONES	7	\$ 0	\$ 3.012.000	\$ 3.012.000	
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	3	\$ 0	\$ 911.400	\$ 911.400	
Total Pagado						\$ 18.367.500	

Fecha de pago		2020-08-04					
Referencia pago/ Número planilla		45566554		Planilla Corregida			
Periodo de Cotización		202007		Nombre de la Sucursal			
Periodo de Servicio		202008		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.		Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado	
N800088702	EPS010	EPS SURA	9	\$ 0	\$ 3.247.000	\$ 3.247.000	
N800224808	230301	PORVENIR	7	\$ 0	\$ 2.789.100	\$ 2.789.100	
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 152.500	\$ 152.500	
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	2	\$ 0	\$ 1.067.500	\$ 1.067.500	
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	18	\$ 0	\$ 1.064.900	\$ 1.064.900	
N890900842	CCF03	COMFENALCO ANTIOQUIA	18	\$ 0	\$ 1.803.700	\$ 1.803.700	
N899999034	PASENA	SENA	18	\$ 0	\$ 902.300	\$ 902.300	
N899999239	PAICBF	ICBF	18	\$ 0	\$ 1.352.800	\$ 1.352.800	
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	6	\$ 0	\$ 1.619.300	\$ 1.619.300	
N900336004	25-14	COLPENSIONES	8	\$ 0	\$ 3.378.700	\$ 3.378.700	
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	3	\$ 0	\$ 769.100	\$ 769.100	
Total Pagado						\$ 18.146.900	

Fecha de pago		2020-07-06					
Referencia pago/ Número planilla		45095944		Planilla Corregida			
Periodo de Cotización		202006		Nombre de la Sucursal			
Periodo de Servicio		202007		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.		Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado	
N800088702	EPS010	EPS SURA	9	\$ 0	\$ 3.247.000	\$ 3.247.000	
N800224808	230301	PORVENIR	7	\$ 0	\$ 2.792.900	\$ 2.792.900	
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 152.500	\$ 152.500	
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	2	\$ 0	\$ 1.067.500	\$ 1.067.500	
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	18	\$ 0	\$ 1.058.500	\$ 1.058.500	
N890900842	CCF03	COMFENALCO ANTIOQUIA	18	\$ 0	\$ 1.830.100	\$ 1.830.100	
N899999034	PASENA	SENA	18	\$ 0	\$ 915.400	\$ 915.400	
N899999239	PAICBF	ICBF	18	\$ 0	\$ 1.372.700	\$ 1.372.700	
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	6	\$ 0	\$ 1.609.900	\$ 1.609.900	
N900336004	25-14	COLPENSIONES	8	\$ 0	\$ 3.480.500	\$ 3.480.500	
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	3	\$ 0	\$ 860.800	\$ 860.800	
Total Pagado						\$ 18.387.800	



ESE HOSPITAL PEDRO CLAVEL AGUIRRE TOLEDO, fecha de consulta: 2020

Fecha de pago		2020-06-05					
Referencia pago/ Número planilla		44841856		Planilla Corregida			
Periodo de Cotización		202005		Nombre de la Sucursal			
Periodo de Servicio		202006		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.		Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA		8	\$ 0	\$ 2.929.700	\$ 2.929.700
N800224808	230301	PORVENIR		7	\$ 0	\$ 514.000	\$ 514.000
N800227940	231001	COLFONDOS		1	\$ 0	\$ 28.600	\$ 28.600
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)		1	\$ 0	\$ 116.700	\$ 116.700
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS		18	\$ 0	\$ 828.700	\$ 828.700
N890900842	CCF03	COMFENALCO ANTIOQUIA		18	\$ 0	\$ 1.735.000	\$ 1.735.000
N899999034	PASENA	SENA		18	\$ 0	\$ 867.900	\$ 867.900
N899999239	PAICBF	ICBF		18	\$ 0	\$ 1.301.500	\$ 1.301.500
N900156264	EPS037	NUEVA EPS		6	\$ 0	\$ 1.651.400	\$ 1.651.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES		9	\$ 0	\$ 727.000	\$ 727.000
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS		4	\$ 0	\$ 1.080.300	\$ 1.080.300
Total Pagado						\$ 11.780.800	

Fecha de pago		2020-05-08				
Referencia pago/ Número planilla		44449913	Planilla Corregida			
Periodo de Cotización		202004	Nombre de la Sucursal			
Periodo de Servicio		202005	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.	Tipo de Empleados			
			ACTIVO			
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	8	\$ 0	\$ 2.603.400	\$ 2.603.400
N800224808	230301	PORVENIR	9	\$ 0	\$ 632.300	\$ 632.300
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 28.600	\$ 28.600
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	1	\$ 0	\$ 116.700	\$ 116.700
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	19	\$ 0	\$ 772.600	\$ 772.600
N890900842	CCF03	COMFENALCO ANTIOQUIA	19	\$ 0	\$ 1.642.800	\$ 1.642.800
N899999034	PASENA	SENA	19	\$ 0	\$ 821.900	\$ 821.900
N899999239	PAICBF	ICBF	19	\$ 0	\$ 1.232.300	\$ 1.232.300
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	7	\$ 0	\$ 1.761.000	\$ 1.761.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	8	\$ 0	\$ 539.500	\$ 539.500
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	4	\$ 0	\$ 1.008.300	\$ 1.008.300
					Total Pagado	\$ 11.159.400

Fecha de pago		2020-04-06				
Referencia pago/ Número planilla		43937351	Planilla Corregida			
Periodo de Cotización		202003	Nombre de la Sucursal			
Periodo de Servicio		202004	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.	Tipo de Empleados			
			ACTIVO			
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	8	\$ 10.200	\$ 2.861.000	\$ 2.871.200
N800224808	230301	PORVENIR	9	\$ 13.200	\$ 3.668.600	\$ 3.681.800
N800227940	231001	COLFONDOS	2	\$ 2.200	\$ 604.800	\$ 607.000
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	1	\$ 2.500	\$ 661.400	\$ 663.900
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	19	\$ 3.100	\$ 848.600	\$ 851.700
N890900842	CCF03	COMFENALCO ANTIOQUIA	19	\$ 6.700	\$ 1.856.500	\$ 1.863.200
N899999034	PASENA	SENA	19	\$ 3.400	\$ 928.800	\$ 932.200
N899999239	PAICBF	ICBF	19	\$ 5.000	\$ 1.392.500	\$ 1.397.500
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	7	\$ 6.900	\$ 1.928.500	\$ 1.935.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES	7	\$ 9.700	\$ 2.664.300	\$ 2.674.000
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	4	\$ 3.600	\$ 1.010.900	\$ 1.014.500
Total Pagado						\$ 18.492.400



ESE HOSPITAL PEDRO CLAVEL AGUIRRE TOLEDO, fecha de consulta: 2020

Fecha de pago		2020-03-09					
Referencia pago/ Número planilla		43697418		Planilla Corregida			
Periodo de Cotización		202002		Nombre de la Sucursal			
Periodo de Servicio		202003		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.		Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado	
N800088702	EPS010	EPS SURA	8	\$ 12.700	\$ 2.910.400	\$ 2.923.100	
N800224808	230301	PORVENIR	9	\$ 16.100	\$ 3.691.200	\$ 3.707.300	
N800227940	231001	COLFONDOS	2	\$ 2.700	\$ 604.800	\$ 607.500	
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	1	\$ 2.900	\$ 661.400	\$ 664.300	
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	19	\$ 3.700	\$ 842.500	\$ 846.200	
N890900842	CCF03	COMFENALCO ANTIOQUIA	19	\$ 8.300	\$ 1.898.900	\$ 1.907.200	
N899999034	PASENA	SENA	19	\$ 4.200	\$ 950.000	\$ 954.200	
N899999239	PAICBF	ICBF	19	\$ 6.200	\$ 1.424.300	\$ 1.430.500	
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	7	\$ 8.500	\$ 1.946.200	\$ 1.954.700	
N900336004	25-14	COLPENSIONES	7	\$ 12.400	\$ 2.811.500	\$ 2.823.900	
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	4	\$ 4.700	\$ 1.076.500	\$ 1.081.200	
Total Pagado						\$ 18.900.100	

Fecha de pago		2020-02-10					
Referencia pago/ Número planilla		43282566		Planilla Corregida			
Periodo de Cotización		202001		Nombre de la Sucursal			
Periodo de Servicio		202002		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.		Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado	
N800088702	EPS010	EPS SURA	8	\$ 12.100	\$ 2.775.700	\$ 2.787.800	
N800224808	230301	PORVENIR	10	\$ 14.500	\$ 3.301.100	\$ 3.315.600	
N800227940	231001	COLFONDOS	2	\$ 2.700	\$ 604.800	\$ 607.500	
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	1	\$ 3.000	\$ 661.400	\$ 664.400	
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	20	\$ 3.100	\$ 691.900	\$ 695.000	
N890900842	CCF03	COMFENALCO ANTIOQUIA	20	\$ 7.500	\$ 1.706.500	\$ 1.714.000	
N899999034	PASENA	SENA	20	\$ 3.800	\$ 853.800	\$ 857.600	
N899999239	PAICBF	ICBF	20	\$ 5.600	\$ 1.280.300	\$ 1.285.900	
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	7	\$ 7.100	\$ 1.623.400	\$ 1.630.500	
N900336004	25-14	COLPENSIONES	7	\$ 10.900	\$ 2.449.500	\$ 2.460.400	
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	5	\$ 4.300	\$ 980.100	\$ 984.400	
Total Pagado						\$ 17.003.100	

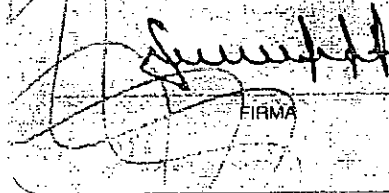


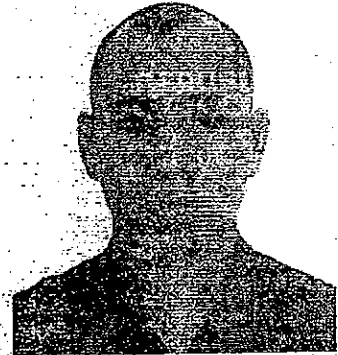
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **71.801.547**
CHAVARRIA CHAVARRIA

APELLIDOS
FRANCISCO FERNANDO

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-1985**
TOLEDO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

21-ABR-2003 TOLEDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100150-00359016-M-0071801547-20120202

0029102978A 3

37488352

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



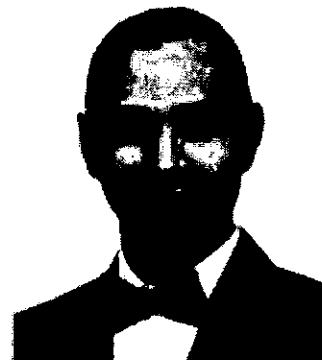
229359-T

FRANCISCO FERNANDO
CHAVARRIA CHAVARRIA
C.C. 71801547

RES. INSCRIPCION 470

DEL 16/06/2017

UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA



234160


OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

247738





E.S.E Hospital
**PEDRO
CLAVER
AGUIRRE Y.**
TOLEDO-ANTIOQUIA

Empresa Social del Estado
HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES
TOLEDO - ANTIOQUIA
NIT. 800.139.704-7

**EI GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES
TOLEDO-ANTIOQUIA**

CERTIFICA QUE:

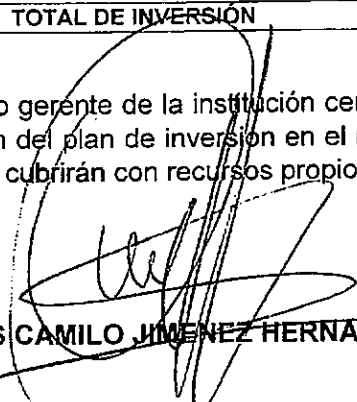
Mediante la presente me permito informarle que de acuerdo a su solicitud de la ejecución de los recursos en el plan de inversiones se presentó lo siguiente:

Nro.	Descripción del componente de inversión	Valor asignado al componente	Fecha proyectada de inversión
1	Adquisición Solución Integrada SX Advanced. XENCO S.A.	\$70.000.000	22/11/2020
2	Mantenimiento, adecuación y potenciación de la infraestructura tecnológica y de redes de datos.	\$40.000.000	15/11/2020
3	Reparación y potenciación de Parque Automotor para Transporte Asistencial Básico del Servicio de Urgencias.	\$10.000.000	20/11/2020
4	Dotación Equipos Biomédicos para fortalecimiento de la atención integral en los servicios de urgencias generales y odontológicos.	\$25.094.837	30/11/2020
Total de la inversión		\$145.094.837	

Que de acuerdo a las necesidades de la institución se ejecutó así:

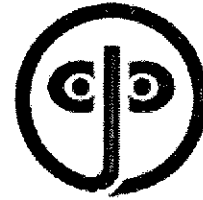
Nro.	Descripción del componente de inversión	Valor asignado al componente	Fecha de inversión
1.	Contrato XENCO S.A	\$70.000.000	30/11/2020
2.	Mantenimiento adecuación y potenciación de la infraestructura tecnológica y de redes de datos	\$42.000.000	
3.	Reparación y potenciación del Parque Automotor para Transporte Asistencial Básico del Servicio de Urgencias.	\$17.521.481	18/12/2020
4.	Dotación de Equipos Biomédicos para fortalecimiento de la atención integral en los servicios de urgencias generales y odontológicos	\$ 25.094.837	23/12/2020
TOTAL DE INVERSIÓN		\$ 154.616.318	

El suscrito gerente de la institución certifica que los recursos adicionales relacionado en la ejecución del plan de inversión en el marco del convenio de los recursos de subsidio a la oferta se cubrirán con recursos propios de la institución.


ANDRES CAMILO JIMENEZ HERNANDEZ
Gerente

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 B 1 3 F A 0 1 0 5 6 7 3 6 0 0

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 **FRANCISCO FERNANDO CHAVARRIA CHAVARRIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 71801547 de TOLEDO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 229359-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Enero de 2021 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



E.S.E Hospital
**PEDRO
CLAVER
AGUIRRE Y.**
Toledo - Antioquia

Empresa Social del Estado
HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES
TOLEDO - ANTIOQUIA
NIT. 800.139.704-7

Toledo, 14 enero 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

En mi calidad de Contador Público de **ESE HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES** Nit 800.139.704-7 y para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la ley 789 de 2002 y 9° de la ley 828 de 2003.

CERTIFICO:

Que he examinado los libros de contabilidad del **ESE HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES** Nit 800.139.704-7, los cuales se encuentran llevados en debida forma de acuerdo a las normas legales sobre la materia.

1. Que los registros asentados en ellos se encuentran debidamente soportados con los documentos internos y externos que respaldan sus registros.
2. Que, del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, se puede verificar que la administración ha dado cumplimiento a lo establecido en la ley, durante el año 2020.

La presente certificación se expide el **14** día del mes de **enero** de **2021**


FERNANDO CHAVARRIA
Contador Publico
Tarjeta Profesional **CHAVARRIA**
229359-T



E.S.F. Hospital
**PEDRO
CLAVER
AGUIRRE Y.**
Toledo - Antioquia

Empresa Social del Estado
HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES
TOLEDO - ANTIOQUIA
NIT. 800.139.704-7

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
ASOCIACIÓN
NACIONAL DE CONTADORES
COLOMBIA

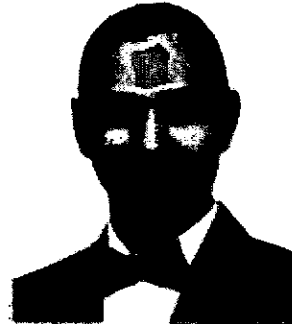
**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



229359-T

**FRANCISCO FERNANDO
CHAVARRIA CHAVARRIA
C.C. 71801547**

**RES. INSCRIPCION 470 DEL 16/06/2017
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA**



234160


OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

247738





Empresa: ESE HOSP PEDRO CLAVE
NIT: 800139704
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: pagoinlereses
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 64200000526

Fecha: 15-03-2021
Hora: 17:10:59
Fecha de Generación: 15-03-2021

Fecha de envío del pago: 11-03-2021
Fecha para Procesar el pago: 11-03-2021

Impreso por: HJV17hvjv

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$28,300.28	Valor Registros Procesados: \$28,300.28	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
03000220191105535	Ahorros	890900286	SECRET DE SALUD Y	28,300.28	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-03-2021



Medellín, 12/03/2021

Señora
LUZ STELLA FRANCO GAVIRIA
Profesional Universitaria
Secretaría Seccional de Salud de Antioquia
CAD

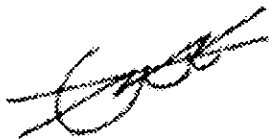
Asunto: Devolución actas de liquidación

Cordial saludo:

Una vez realizada la revisión de los pagos, me permito devolver sin observaciones las actas de liquidación de los contratos relacionados a continuación:

- 4600011206 con la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE, con Nit 800.139.704-7, por valor de \$145.094.837.
- 4600011247 con la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ISABEL LA CATOLICA, con Nit 890982430-6, por valor de \$334.651.253.

Atentamente,



LUIS ALBERTO NARANJO BERMUDEZ
Director Administrativo y Financiero

Anexo: Acta de liquidación contrato 4600011206 y 4600011247

Dahiana B.



SCABE-1