



Gobernación
del Atlántico

ATLÁNTICO
LÍDER



Pag 1 de 1

Al contestar por favor cite:
Radicado No.: 20160910001401

Barranquilla, 03-08-2016



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Radicado No: 201642301622632
DEST: 3300 D. ADMON DE FON REM: GOBERNACION DE
2016-08-11 12:01 Fol: 1 Anex: 3 Desc Anex: 1CD
Consulte su trámite en <http://www.mlnsalud.gov.co> Cód verif: aa684

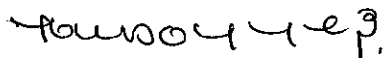
Doctor
ALVARO ROJAS FUENTES
Director Administración de Fondos de la Protección Social
Ministerio de Salud y Protección Social
Carrera 13 No. 32 – 76
Bogotá D.C.

Ref: Modificación de la Distribución de los Recursos del Sistema General de Participaciones – Aportes Patronal de la vigencia de 2016

Cordial Saludo

Por medio del presente envío a usted el Formulario AP No. 4 – Consolidado Departamental - Modificación de la Distribución de Participaciones – Aportes Patronal 2016 del Departamento del Atlántico, mes de agosto de 2016, en atención a la solicitud presentada por la ESE Hospital Municipal de Sabanagrande.

Atentamente,


ARMANDO DE LA HOZ BERDUGO
Secretario de Salud Departamental

Anexo: lo enunciado

Proyectó: Nafet Javier De la Cruz Caro, Líder de Programa
Revisó: Dilia Berdugo Bojanini, Subsecretaria de Desarrollo Administrativo

www.atlantico.gov.co

Calla 40 Cra. 45 y 46 - Teléfono (57+ 5)3307000 -
Fax (57+5)3307444 Barranquilla, Colombia



gobatl



@gobiernaciondelatlantico



gobatlantico



FORMULARIO AP No.4

MODIFICACION DE LA DISTRIBUCION DE LAS PARTICIPACIONES EN SALUD - APORTES PATRONALES - VIGENCIA 2016
CONSOLIDADO DEPARTAMENTAL DE: ATLÁNTICO

MES DE: AGOSTO 2016

(EN PESOS)

ADMINISTRADORAS	APROPIACIÓN INICIAL	Institución		Institución		Institución		TOTAL		SALDOS
		ESE Hospital Municipal de Sabanagrande				..				
		Adciones	Deducciones	Adciones	Deducciones	Adciones	Deducciones	Adciones	Deducciones	AJUSTADOS
FONDO DE CESANTIAS										
FONDO NACIONAL DE AHORRO	946.287.962							0	0	946.287.962
FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR	70.548.263							0	0	70.548.263
FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION	47.123.346							0	0	47.123.346
FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS COLFONDOS	102.583.292							0	0	102.583.292
ADMINISTRADORAS DE FONDOS DE PENSIONES - LEY 100 de 1993										
COLPENSIONES	853.564.530							0	0	853.564.530
FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR	328.245.240							0	0	328.245.240
FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION	58.738.155							0	0	58.738.155
FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS COLFONDOS	321.220.627							0	0	321.220.627
ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD - LEY 100 de 1993										
NUEVA EPS	205.739.149							0	0	205.739.149
COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	379.503.111							0	0	379.503.111
CAFESALUD E.P.S. S.A.	292.311.907		3.595.000					0	3.595.000	288.716.907
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	7.422.586							0	0	7.422.586
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	58.864.723	3.595.000						3.595.000	0	62.459.723
SURA E.P.S	155.076.041							0	0	155.076.041
SALUD VIDA S.A. E.P.S	15.219.145							0	0	15.219.145
E.P.S. SAMTAS S.A.	103.024.708							0	0	103.024.708
Caja de Compensación Familiar - CAJACOPI- ATLÁNTICO	1.934.483							0	0	1.934.483
ADMINISTRADORAS DE RIESGOS LABORALES										
POSITIVA A.R.P	46.860.065							0	0	46.860.065
COLMENA A.R.P.	132.864.417							0	0	132.864.417
SURA A.R.L	64.158.252							0	0	64.158.252
COLPATRIA A.R.P.	75.385.069							0	0	75.385.069
Total	4.266.675.071	3.595.000	3.595.000	0	0	0	0	3.595.000	3.595.000	4.266.675.071

ARMANDO DE LA HOZ BERDUGO
Secretario de Salud del Atlántico

DILIA BERDUGO JOJANINI
Subsecretaria de Desarrollo Administrativo



República de Colombia
Departamento del Atlántico
E.S.E. Hospital Municipal de Sabanagrande
NIT: 802.003.081-1

801
12 JUL 2016

11:20 am

Sabanagrande, 6 de julio de 2016

GR-177-16

Doctor:

NAFET DE LA CRUZ CARO.

Secretaría de Salud Departamental.
Barranquilla.

Cordial saludo:

Con la presente anexo formulario AP N° 3 correspondiente a modificaciones de la distribución de la participación en salud-aportes patronales vigencia 2016, teniendo en cuenta que cuatro (4) funcionarios de nuestra Institución se trasladaron en salud a partir del primero de agosto de 2016, de **CAFESALUD A SALUDTOTAL**.

Atentamente,

Juana Gómez Delgado
JUANA GOMEZ DELGADO.

Gerente (E)

E.S.E. Hospital M/pal S/grande.

¡ Su Salud ! nuestro compromiso

Carrera 11 N° 9-50 - Telefax: 8791402 E-mail: esesaludsabanagrande@hotmail.com

FORMULARIO AP No.3

MODIFICACIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN DE LAS PARTICIPACIONES EN SALUD - APORTES PATRONALES - VIGENCIA 2016

UCION: E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL DE SABANAGRANDE.

MUNICIPIO: SABANAGRANDE

DEPARTAMENTO : ATLANTICO

ENTIDADES ADMINISTRADORAS	INICIAL		ADICIONES		DEDUCCIONES		SALDOS	
	Afiliados	valor	Afiliados	Valor	Afiliados	Valor	Afiliados	Valor
<u>E.P.S. (Salud)</u>								
NUEVA EPS								
CAFESALUD	15	28,511,433			4	3,595,000	11	24,916,433
SALUDTOTAL	1	1,445,850	4	3,595,000			5	5,040,850
SUBTOTAL E.P.S.	16	29,957,283	4	3,595,000	4	3,595,000	16	29,957,283
<u>FONDOS DE PENSIONES</u>								
COLFONDOS								
COLPENSIONES								
SUBTOTAL PENSIONES	0	-	-	-	-	-	-	-
<u>FONDOS DE CESANTIAS</u>								
Fondo Nacional de Ahorro								
Listar otros fondos								
SUBTOTAL CESANTIAS								
<u>A. R. L.</u>								
I. S. S.								
POSITIVA								
SURA								
SUBTOTAL ARL.								
TOTALES	16	29,957,283	4	3,595,000	4	3,595,000	16	29,957,283

NOTA: Incluir únicamente las administradoras que tengan modificaciones

Juana Gómez Delgado
JUANA GOMEZ DELGADO
 Gerente (E)
 E.S.E. Hospital S/grande.

Francisco Cartusciello Sanz
FRANCISCO CARTUSCIELLO SANZ
 Pro. Univ. (Administrador)
 E.S.E. Hospital S/grande.



TEMPOEXPRESS S.A.S. NIT. 806.005.329-4
Licencia N°. 000576 Abril 3 de 2012 Mintic
Diag. 21A No. 48-83 Barrio Bosque - Cartagena

FECHA DEL ENVÍO

9.18.106

GUÍA CRÉDITO No.

EL PESO DE ESTE ENVÍO SERÁ VERIFICADO Y CORREGIDO
POR NUESTROS FUNCIONARIOS.



318562094441

ORIGEN

Miquella

DESTINO

Bozoto

REMITENTE

DE

Dirección:

Teléfono:

DESTINATARIO

PARA

Dirección:

Teléfono:

Shono Hofer
Min Salud
Cra 13 # 32-76
NIT/CC. F6

REC. EN TEMPOEXPRESS	ENT. TEMPOEXPRESS	DICE CONTENER	VOL	L	A	A	PESO (KILOS)	No. PIEZAS	CÓDIGO CLIENTE	COD. FACTURACIÓN
----------------------	-------------------	---------------	-----	---	---	---	--------------	------------	----------------	------------------

REMITENTE NOMBRE LEGIBLE Y SELLO

EL DESTINATARIO RECIBI A CONFORMIDAD

HORA

\$

V/R DECLARADO

\$

V/R FLETES

\$

V/R OTROS

Selino

NOMBRE LEGIBLE, C.C., FIRMA Y SELLO

FECHA

01/08/10

DESTINATARIO

V/R TOTAL

Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remitirse
al portal web: www.tempoexpress.com o a la línea telefónica: (5) 6622900