

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE**

900146012-0

Código de habilitación 193180011501

KR 2 # 12 - 25 GUAPI

gerenciaguapi.es@gmail.com



|                                        |               |              |                     |
|----------------------------------------|---------------|--------------|---------------------|
| <b>FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA N°</b> | <b>FC1011</b> | <b>FECHA</b> | <b>30-dic.-2021</b> |
|----------------------------------------|---------------|--------------|---------------------|

RESOLUCION N 18764022537997 DEL 1007181272 DE LA FAC1001 FC1001 A LA FC1100

I.V.A. RÉGIMEN COMÚN - No Somos Grandes Contribuyentes

|           |                                             |        |             |
|-----------|---------------------------------------------|--------|-------------|
| SEÑORES   | GOBERNACION DEL CAUCA                       |        |             |
| DIRECCIÓN | # A 6-110,, CL. 4 #62, POPAYÁN, CAUCA GUAPI | NIT    | 891580016-8 |
| TELÉFONO  |                                             | CIUDAD | GUAPI       |

| DESCRIPCIÓN                     | CANTIDAD | UNITARIO    | TOTAL          |
|---------------------------------|----------|-------------|----------------|
| SERVICIOS PRESTADOS A PACIENTES | 1        | 162,003,122 | 162,003,122.00 |

**OBSERVACIÓN**

CONCEPTO: PAGO ANTICIPO EQUIVALENTES AL 40.06% DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 3044-2021, CUYO OBJETO ES: APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PUBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS. PARAGRAFO: RECURSOS QUE SERÁN EJECUTADOS EN LAS DIMENSIONES 2, 3, 4, 5, 6 Y 9 CORRESPONDIENTE AL MUNICIPIO GUAPI.

|                                                                     |              |                       |
|---------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------|
| VALOR EN LETRAS                                                     | SUBTOTAL     | 162,003,122.00        |
| CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES TRES MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE | DESCUENTO    | 0.00                  |
|                                                                     | <b>TOTAL</b> | <b>162,003,122.00</b> |

CUFE : b9d78e1d333d419bdd884742379da6b8b345392bf23e1af6a556cf5d40a3e3a89231dd8b3aaf2ea3be0f16c9b118f72a



|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

ELABORÓ LUIS ALBERTO SEGURA

REVISÓ

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

NOTA 1- LA PRESENTE FACTURA CAMBIARIA DE COMRAVENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO ARTÍCULO 621 Y S.S. 772, 773, 774 Y S.S. DEL C. DE C. 2- EN CASO DE MORA SE CAUSARA EL INTERÉS AUTORIZADO POR LA LEY. 3- SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR, IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTÁ AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR. 4- RECIBÍ DE CONFORMIDAD LA MERCANCÍA DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA.

# Certificado Bancario

Martes, 23 de Marzo de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE identificado(a) con NIT 900146012, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 26100001079  | 2020/10/02     | ACTIVA |

**\* Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

*Juan Camilo Moreno*  
Juan Camilo Moreno Gómez  
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el  
momento  
de  
todos

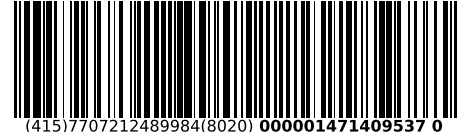




Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14714095370



(415)7707212489984(8020) 000001471409537 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 4 6 0 1 2 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

3

63. Formas asociativas

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

2 3

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

2

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 3

72. Número

0 2 6 9

73. Fecha

2 0 0 7 0 4 0 9

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 4

76. Fecha de registro

2 0 0 7 0 4 0 9

77. No. Matrícula mercantil

78. Departamento

1 9

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

0 3

3 0 4

2 0 1 2 1 0 0 4

0 4

2 0 1 2 1 0 0 4

1 9

0 0 1

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

1 0 0 . 0 %

84. Nacional privado

0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Gobernación

9

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | 8 0               | 2 0 1 6 0 1 0 1            |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |

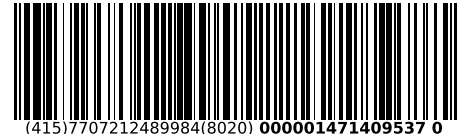
**Vinculación económica**

|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 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 |                                                |                                                                                 |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14714095370



(415)7707212489984(8020) 000001471409537 0

|                                                                     |            |                                                           |                              |
|---------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>9 0 0 1 4 6 0 1 2 0 | 6. DV<br>0 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Popayán | 14. Buzón electrónico<br>1 7 |
|---------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------|

**Representación**

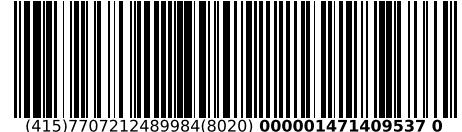
|   |                                                |                                      |                                                  |                                 |                                    |  |
|---|------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--|
| 1 | 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         |                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 8 |                                 | 2 0 2 0 0 3 3 1                    |  |
|   | 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní  | 101. Número de identificación<br>1 3 | 102. DV<br>4 8 6 2 8 7 4 1                       |                                 | 103. Número de tarjeta profesional |  |
|   | 104. Primer apellido<br>GRUESO                 | 105. Segundo apellido<br>OBREGON     | 106. Primer nombre<br>RAQUEL                     | 107. Otros nombres<br>HORTENCIA |                                    |  |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                              | 110. Razón social representante legal            |                                 |                                    |  |
|   |                                                |                                      |                                                  |                                 |                                    |  |
| 2 | 98. Representación                             |                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación        |                                 |                                    |  |
|   | 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación        | 102. DV                                          |                                 | 103. Número de tarjeta profesional |  |
|   | 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                | 106. Primer nombre                               | 107. Otros nombres              |                                    |  |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                              | 110. Razón social representante legal            |                                 |                                    |  |
|   |                                                |                                      |                                                  |                                 |                                    |  |
| 3 | 98. Representación                             |                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación        |                                 |                                    |  |
|   | 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación        | 102. DV                                          |                                 | 103. Número de tarjeta profesional |  |
|   | 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                | 106. Primer nombre                               | 107. Otros nombres              |                                    |  |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                              | 110. Razón social representante legal            |                                 |                                    |  |
|   |                                                |                                      |                                                  |                                 |                                    |  |
| 4 | 98. Representación                             |                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación        |                                 |                                    |  |
|   | 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación        | 102. DV                                          |                                 | 103. Número de tarjeta profesional |  |
|   | 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                | 106. Primer nombre                               | 107. Otros nombres              |                                    |  |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                              | 110. Razón social representante legal            |                                 |                                    |  |
|   |                                                |                                      |                                                  |                                 |                                    |  |
| 5 | 98. Representación                             |                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación        |                                 |                                    |  |
|   | 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación        | 102. DV                                          |                                 | 103. Número de tarjeta profesional |  |
|   | 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                | 106. Primer nombre                               | 107. Otros nombres              |                                    |  |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                              | 110. Razón social representante legal            |                                 |                                    |  |
|   |                                                |                                      |                                                  |                                 |                                    |  |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

**14714095370**



(415)7707212489984(8020) 000001471409537 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 4 6 0 1 2

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

**Revisor Fiscal y Contador**

|                          |                                                    |                                                  |                                 |                                                   |
|--------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento                             | 125. Número de identificación                    | 126. DV                         | 127. Número de tarjeta profesional                |
|                          | 128. Primer apellido                               | 129. Segundo apellido                            | 130. Primer nombre              | 131. Otros nombres                                |
|                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT)     | 133. DV                                          | 134. Sociedad o firma designada |                                                   |
|                          | 135. Fecha de nombramiento                         |                                                  |                                 |                                                   |
| Revisor fiscal suplente  | 136. Tipo de documento                             | 137. Número de identificación                    | 138. DV                         | 139. Número de tarjeta profesional                |
|                          | 140. Primer apellido                               | 141. Segundo apellido                            | 142. Primer nombre              | 143. Otros nombres                                |
|                          | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT)     | 145. DV                                          | 146. Sociedad o firma designada |                                                   |
|                          | 147. Fecha de nombramiento                         |                                                  |                                 |                                                   |
| Contador                 | 148. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 | 149. Número de identificación<br>1 0 3 8 5 4 6 3 | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional<br>4 1 3 9 7 T |
|                          | 152. Primer apellido<br>ZUÑIGA                     | 153. Segundo apellido<br>BANGÜERA                | 154. Primer nombre<br>ELIAS     | 155. Otros nombres                                |
|                          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)     | 157. DV                                          | 158. Sociedad o firma designada |                                                   |
|                          | 159. Fecha de nombramiento<br>1 9 9 8 0 7 1 6      |                                                  |                                 |                                                   |



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI  
NIT. 900.146.012-0



Guapi, Cauca 30 de diciembre de 2021.

Doctora  
**LIDA ROSALBA MERA PAZ**  
Secretaria de salud Departamental del Cauca.  
**E.S.D**

**ASUNTO: SOLICITUD PAGOS ANTICIPO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 3044-2021 SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DE LA GOBERNACIÓN DEL CAUCA Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI E.S.E**

Cordial saludo,

En atención a los términos del Convenio interadministrativo No. 3044-2021, celebrado entre la Gobernación del Cauca y la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI E.S.E, por valor de CUATROCIENTOS CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS DOS PESOS (\$404.401.202) M/CTE, cuyo objeto es “Apoyar el fortalecimiento de la capacidad de gestión en salud publica en el marco de la estrategia de atención primaria en salud APS. PARAGRAFO: recursos que serán ejecutados en las dimensiones 2, 3, 4, 5, 6 y 9 correspondiente al municipio Guapi”, comedidamente remito los documentos soportes de la factura electrónica FC1011, por una valor de CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES TRES MIL CIENTO VEINTIDÓS PESOS M/CTE (\$162,003,122) M/CTE, como se establece en la Cláusula Cuarta literal **a) un anticipo del 40.06% del valor total del contrato, una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, anticipo que se deberá amortizar antes de los pagos posteriores.**

Así mismo se adjunta, la factura electrónica, Certificación Bancaria, rut, certificado de seguridad social y parafiscales firmado por la gerencia de la E.S.E GUAPI. Cualquier Información adicional con gusto será suministrada.

Atentamente,

**RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGON**  
**GERENTE E.S.E GUAPI**