EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE [198090006401]

NIT 900.145.588-6
Barrio San Jose Calle Principal - TELS: 3148626522 - FAX: 8403088 - MAIL: facturacioneseoccidente@gmail.com
TIMBIQUI, CAUCA

R-FAST 8.7e

Cufe: 1d5e2077977d5847fc0605307dd11288f63fd066a7a89a45a0e1e4f17346266c50679462244c8c24b9ba9131f7728dc4

Fecha de elaboración: Jueves, 27-Oct-2022
Fecha de radicación: Jueves, 27-Oct-2022
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA
NIT: 891580016-8
Dirección: Calle 5 No. 15-57, Popayán (Cauca)
Teléfono(s): 8209607
Fax:
Correo electrónico: despachosalud@cauca.gov.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FVCT96

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764031083325 de 11-Jul-2022 al 11-Jul-2023, del FVCT 69 al FVCT 500
Fecha Recepción DIAN: 2022-10-27 07:22:03-05:00

Por concepto de prestación de servicios de salud a
Regimen: Otro régimen
Periodo: Desde el Miércoles, 26-Oct-2022 hasta el Viernes, 30-Dic-2022
Descripción: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE LÓPEZ DE MICAY Y TIMBIQUÍ DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACION DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCION 857 DE 2020. CONVENIO 3132-2022

Forma de pago: CREDITO TREINTA DIAS
Vencimiento 26-Nov-2022

Valor Total : 384,424,908.00

Total en letras TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS

Firma Digital:

X4moBQnYyod8gE/s/8+qz7G5aRQ4HHBscwr1ES0Pt5dmdR3UI1rf2m17upcy0elJtFuSFtj7cai40GlbPyxnAQ55er9cXk0bUBBi3FwnxjblUce1+SSXnuNp8zPlJ+VsPUG3lypSGxOdDa2YmT8kG6wRzucmWVOOM8JfFWJ9G+r7qygOocrTAH3V9HA5H6adM4yGkVrDV1+apzvj/8WoL3NLvD9nbUF7FkGoCa+ArRqiH3ATTOVvfc+bfZsTCLxPCmxeOA9L1qf6QasdRCIZioIlQQnSl/GhdUtjfG5/XL5Ncn8kcJSPy5Jhr+abe5s0hMwQkYTmQQIWK2NDh0HWNw==

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

CALI 2022/08/22
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCI DENTE ESE con Nit número 9001455886
de SANTIAGO DE CALI-VALLE
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (FIJODIARIO)

Número	010270127979
Fecha Apertura	2022/08/22

Cordialmente,

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14818892625

(415)7707212489984(8020) 000001481889262 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 5 5 8 8	6	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE ESE

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Timbiquí 8 0 9

41. Dirección principal
BRR SAN JOSE CL PRINCIPAL

42. Correo electrónico occidenteese@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 8 0 1 4 0 8 6	3 1 0 8 3 4 5 0 7 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 0 7 0 4 0 9							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	6	7	9	1	4	1	6	4	2	5	2															

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
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 2022 - 03 - 17 / 20 : 06: 02

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VALVERDE ZAMORA CARLOS ALFREDO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14818892625

(415)7707212489984(8020) **000001481889262 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 5 5 8 8	6	Impuestos y Aduanas de Popayán	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

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 3	
72. Número	0 2 7 4	
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	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 7 0 4 0 9	
81. Hasta	2 1 0 0 0 1 0 1	

Composición del Capital

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: Contraloría General de la República — 1 3

Estado y Beneficio

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14818892625

(415)7707212489984(8020) **000001481889262 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 5 5 8 8	6	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 4 2 9			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**		**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 4 4 0 4 8 2 0 7			
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**		**107. Otros nombres**
VALVERDE	ZAMORA	CARLOS		ALFREDO
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**		

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14818892625

(415)7707212489984(8020) **000001481889262 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 5 5 8 8		Impuestos y Aduanas de Popayán 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	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 4 1 3 5 0 4 5		2 4 6 7 7 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
OLAVE	PORTOCARRERO	LIZETH	CRISTINA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 1 2 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14818892625

(415)7707212489984(8020) **000001481889262 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: PUNTO DE ATENCION TIMBIQUI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cauca 1 9	Timbiquí 8 0 9	

165. Dirección: BRR SAN JOSE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: PUNTO DE ATENCION LOPEZ DE MICAY

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cauca 1 9	López 4 1 8	

165. Dirección: CL SANTANDER

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Gobernación del Cauca
Oficina Asesora Jurídica

LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA
CERTIFICA

DOCUMENTOS PRE-CONTRACTUALES		**DOCUMENTOS CONTRACTUALES**	
ACTO DE APERTURA	X	CONTRATO	X
ACTO DE JUSTIFICACIÓN	X	PÓLIZA	N/A
ANÁLISIS DEL SECTOR	X	RP	X
CONSTANCIA DE IDONEIDAD	X	ACTA DE INICIO	X
CERTIFICADO DE INEXISTENCIA	X	OTRO SI	
HOJA DE VIDA	X	SUSPENSIÓN	
CDP	X	REINICIO	
ESTUDIOS PREVIOS	X	REASIGNACIÓN DE SUPERVISOR	

INFORMACIÓN DE PAGOS									
	NÚMERO DE ACTAS								
SOPORTE DE ACTAS	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**
RECIBIDO A SATISFACCIÓN									
INFORME CONTRATISTA									
COMPROBANTE DE EGRESO									

Que, una vez revisados los aplicativos de contratación SECOP II Y SIA OBSERVA a la fecha, los citados documentos correspondientes al contrato N° 3132 - de 2022, con número de proceso DC-SSC-CDCO-410-2022 de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE ESE, Nit No. 900145588 – 6 cuyo objeto es: "AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE LOPEZ DE MICAY Y TIMBIQUI DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACION DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCION 857 DE 2020", se encuentran cargados en los aplicativos de contratación SIA OBSERVA y SECOP, evidenciándose en la vista pública de los mismos. Con base en lo anterior, se considera procedente tramitar el pago correspondiente.

Se anexan copias del reporte del SIA OBSERVA generadas desde la vista pública.

Expedido en Popayán, a los 26 días del mes de octubre de 2022

RODRIGO ANDRES ACOSTA VALLEJO
Oficina Asesora Jurídica

Reviso: Julian Paz – Contratista Oficina Asesora Jurídica

Resumen Información del Contrato

Información Básica

Objeto:	**AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACION DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE LOPEZ DE MICAY Y TIMBIQUI DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACION DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES SGP SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLU**		
Valor:	**Valor Inicial: $961.062.269,00** **+ Adiciones: 0** **= Valor Vigente: $961.062.269,00**		
Nombre o Código:	**3132-2022**	Modalidad de Selección:	**Contratación Directa**
Procedimiento / Causal:	**Convenios Interadministrativos**	Tipo de Contrato:	**Convenios**
Fecha de Suscripción (aaaa/mm/dd):	**2022/10/14**	Fecha de Inicio (aaaa/mm/dd):	**2022/10/26**
Fecha de Finalización (aaaa/mm/dd):	**2022/12/30**	Fecha de Finalización Ampliada (aaaa/mm/dd):	
Plazo de Ejecución:	**65 Día(s)**	Año de Suscripción:	**2022**
Dias Suspensión	**0**	Anticipo:	**No**
Estado actual del contrato:	**MARCADO**	Novedades del contrato:	

Vigencias para el contrato actual

Agregar / Editar Vigencias

Rubros asociados al contrato

05 - 2.3.10.01.19.06.01.01.2.3.2.02.02.09 - 30-Servicios para la comunidad sociales y personales	2022	Nación SGP	Inversión	Salud y Protección Social	$6.674.891.030,00

Agregar / Editar Rubros

Certificado Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)

Precontractual	4925	2022/08/24	05 - 2.3.10.01.19.06.01.01.2.3.2.02.02.09 - 30 - Servicios para la comunidad sociales y personales	$961.062.269,00	$0,00	$0,00
			Total C.D.P.s:	**$961.062.269,00**	**$0,00**	

Vincular C.D.P.

Registro Presupuestal (R.P.)

Contractual	9900	2022/10/18	$961.062.269,00	$0,00	$0,00
		Total R.P.s:	**$961.062.269,00**	**$0,00**	

Agregar / Editar R.P.

Contratistas

9001455886	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE	Contratista	2022/10/26

Agregar / Editar Contratista

Supervisores - Interventores

1061696887	YULY IBETH POTOSI BURBANO	Interno	2022/10/26

Agregar / Editar Supervisores

Fechas Registradas

2022/10/14	Fecha de Suscripción (Firma Contrato)
2022/10/26	Fecha de Inicio (Acta de Inicio)
2022/12/30	Fecha de Finalización (Proceso Inicio)
2022/10/04	Fecha de Publicación en el SECOP Ver Publicación (https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE)

Agregar / Editar Fechas

Documentos de Legalidad Anexados

ETAPA - FASE	DESCRIPCIÓN	ARCHIVOS	REQUISITO	
Precontractual Elaboración Contrato	ACTO ADMINISTRATIVO DE JUSTIFICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA (AGR)	1	Requerido	
Precontractual Elaboración Contrato	DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA Y REQUISITOS DE CONTRATACIÓN (AGR)	1	Requerido	
Precontractual Elaboración Contrato	CDP/COMPROBANTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS VECES(AGR)	1	Requerido	
Precontractual Elaboración Contrato	ESTUDIOS PREVIOS(AGR)	1	Requerido	
Contractual Registro Contratación	CONVENIO(AGR)	1	Requerido	
Contractual Registro Contratación	DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR(AGR)	1	Requerido	
Contractual Registro Contratación	REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)	1	Requerido	

Anexar Documentos

Traza del contrato

MARCADO OCTUBRE 27 DE 2022
USR: Jose Quinchoa

VERIFICADO OCTUBRE 26 DE 2022
USR: Jose Quinchoa

EDICIÓN CONTRATO OCTUBRE 26 DE 2022
USR: Jose Quinchoa

Mas info

EDICIÓN CONTRATO OCTUBRE 26 DE 2022

USR: Jose Quinchoa

Mas info

EDICIÓN CONTRATO OCTUBRE 26 DE 2022

USR: Jose Quinchoa

Mas info

REGISTRADO OCTUBRE 26 DE 2022

USR: Jose Quinchoa

Octubre de 2022

Cerrar

"Una familia comprometida con su salud"

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE ESE.
NIT: 900.145.588-6

EL SUSCRITO GERENTE Y EL CONTADOR DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE - E.S.E

CERTIFICAN QUE:

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE- ESE identificada con el NIT.900.145.588-6 ha cumplido oportunamente con los pagos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, correspondientes a los aportes parafiscales de los empleados de la planta de cargos. Por lo que certifica que la ESE OCCIDNETE se encuentra a PAZ y SALVO con las entidades promotoras de Salud EAPB, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Fondo de Pensiones, cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, de acuerdo a la siguiente relación:

Periodo de Seguridad Social	Número de Planilla	Valor Pagado	Fecha de Pago
ABRIL-2022	22946139	14.225.100	20/05/2022
MAYO-2022	23207304	14.204.300	22/06/2022
JUNIO-2022	23440424	16.297.100	25/07/2022
JULIO-2022	23698175	15.280.300	22/08/2022
AGOSTO-2022	23897904	14.245.700	21/09/2022
SEPTIEMBRE-2022	24533802	14.208.300	23/11/2022

Para constancia de lo anterior se firma en Timbiquí Cauca, a los veintisiete (27) días del mes de octubre de dos mil veintidós (2022)

Atentamente,

NURY CAMPAZ PAYAN
Gerente (e)
ESE OCCIDENTE

DALILA CARABALI BANGUERA
Contador
Contratista
T.P.244786-T



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-NOV-1988
TIMBIQUI
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-2007 TIMBIQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00717103-F-1064488128-20150625 0044579048A 2 1053421280



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

244786-T



DALILA
CARABALI BANGUERA
C.C. 1064488128
RES. INSCRIPCION 610 DEL 23/07/2018
CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARIÑO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

252083

270461

Scanned by CamScanner

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

484A0387708F97BC

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 **DALILA CARABALI BANGUERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1064488128 de TIMBIQUI (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 244786-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Agosto de 2022 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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACION:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-10-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-07-29
FECHA DE PAGO:	2022-04-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-03
PERIODO SALUD:	2022-04
NUMERO PLANILLA:	22946139
TOTAL COTIZANTES:	12
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	22946139
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.723.700	$ 1.723.700
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 374.800	$ 374.800
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 760.800	$ 760.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.453.400	$ 1.453.400
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.900	$ 161.900
Subtotal Salud		5	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.474.600	$ 4.474.600
230301	800224808	PORVENIR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.732.900	$ 3.732.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 2.055.500	$ 2.055.500
Subtotal Pensión		2	12	$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 5.788.400	$ 5.788.400
14-23	860011153	POSITIVA	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 738.500	$ 738.500
Subtotal ARL		1	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 738.500	$ 738.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.432.600	$ 1.432.600
Subtotal CCF		1	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.432.600	$ 1.432.600
PASENA	899999034	SENA	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 716.600	$ 716.600
PAICBF	899999239	ICBF	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.074.400	$ 1.074.400
		Total a pagar		$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 14.225.100	$ 14.225.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/05/2022

RAZON SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACION:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-10-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-07-29
FECHA DE PAGO:	2022-05-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-04
PERIODO SALUD:	2022-05
NUMERO PLANILLA:	23207304
TOTAL COTIZANTES:	12
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23207304
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.723.700	$ 1.723.700
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 374.800	$ 374.800
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 760.800	$ 760.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.453.500	$ 1.453.500
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.900	$ 161.900
Subtotal Salud		5	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.474.700	$ 4.474.700
230301	800224808	PORVENIR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.732.900	$ 3.732.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 2.055.500	$ 2.055.500
Subtotal Pensión		2	12	$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 5.788.400	$ 5.788.400
14-23	860011153	POSITIVA	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 717.500	$ 717.500
Subtotal ARL		1	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 717.500	$ 717.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.432.600	$ 1.432.600
Subtotal CCF		1	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.432.600	$ 1.432.600
PASENA	899999034	SENA	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 716.600	$ 716.600
PAICBF	899999239	ICBF	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.074.500	$ 1.074.500
		Total a pagar		$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 14.204.300	$ 14.204.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/06/2022

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACION:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-10-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-07-29
FECHA DE PAGO:	2022-06-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-05
PERIODO SALUD:	2022-06
NUMERO PLANILLA:	23440424
TOTAL COTIZANTES:	13
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23440424
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.723.700	$ 1.723.700
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 374.800	$ 374.800
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.027.100	$ 1.027.100
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 367.400	$ 367.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.432.600	$ 1.432.600
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.900	$ 161.900
Subtotal Salud		6	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.087.500	$ 5.087.500
230301	800224808	PORVENIR	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.176.600	$ 4.176.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 41.100	$ 41.100	$ 0	$ 2.417.500	$ 2.417.500
Subtotal Pensión		2	13	$ 41.100	$ 41.100	$ 0	$ 6.594.100	$ 6.594.100
14-23	860011153	POSITIVA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 980.600	$ 980.600
Subtotal ARL		1	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 980.600	$ 980.600
CCF14	891500182	COMFACAUCA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.615.400	$ 1.615.400
Subtotal CCF		1	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.615.400	$ 1.615.400
PASENA	899999034	SENA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 808.000	$ 808.000
PAICBF	899999239	ICBF	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.211.500	$ 1.211.500
		Total a pagar		$ 41.100	$ 41.100	$ 0	$ 16.297.100	$ 16.297.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/07/2022

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACION:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-10-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-07-29
FECHA DE PAGO:	2022-07-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-06
PERIODO SALUD:	2022-07
NUMERO PLANILLA:	23698175
TOTAL COTIZANTES:	13
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23698175
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.723.700	$ 1.723.700
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 316.500	$ 316.500
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 760.800	$ 760.800
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380.000	$ 380.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.453.400	$ 1.453.400
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.900	$ 161.900
Subtotal Salud		6	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.796.300	$ 4.796.300
230301	800224808	PORVENIR	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.144.800	$ 4.144.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 2.055.500	$ 2.055.500
Subtotal Pensión		2	13	$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 6.200.300	$ 6.200.300
14-23	860011153	POSITIVA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 912.500	$ 912.500
Subtotal ARL		1	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 912.500	$ 912.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.498.200	$ 1.498.200
Subtotal CCF		1	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.498.200	$ 1.498.200
PASENA	899999034	SENA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 749.400	$ 749.400
PAICBF	899999239	ICBF	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.123.600	$ 1.123.600
		Total a pagar		$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 15.280.300	$ 15.280.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/08/2022

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACION:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-10-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-08-22
FECHA DE PAGO:	2022-08-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-07
PERIODO SALUD:	2022-08
NUMERO PLANILLA:	23897904
TOTAL COTIZANTES:	13
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23897904
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.699.700	$ 1.699.700
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.100	$ 304.100
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 676.300	$ 676.300
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380.000	$ 380.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.369.100	$ 1.369.100
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.900	$ 161.900
Subtotal Salud		6	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.591.100	$ 4.591.100
230301	800224808	PORVENIR	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.997.000	$ 3.997.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 27.100	$ 27.100	$ 0	$ 1.940.500	$ 1.940.500
Subtotal Pensión		2	13	$ 27.100	$ 27.100	$ 0	$ 5.937.500	$ 5.937.500
14-23	860011153	POSITIVA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 791.800	$ 791.800
Subtotal ARL		1	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 791.800	$ 791.800
CCF14	891500182	COMFACAUCA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300.000	$ 1.300.000
Subtotal CCF		1	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300.000	$ 1.300.000
PASENA	899999034	SENA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 650.300	$ 650.300
PAICBF	899999239	ICBF	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 975.000	$ 975.000
		Total a pagar		$ 27.100	$ 27.100	$ 0	$ 14.245.700	$ 14.245.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/09/2022

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACION:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-10-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-10-24
FECHA DE PAGO:	2022-10-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-09
PERIODO SALUD:	2022-10
NUMERO PLANILLA:	24533802
TOTAL COTIZANTES:	12
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24533802
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.348.900	$ 1.348.900
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 341.600	$ 341.600
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 760.800	$ 760.800
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380.000	$ 380.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.078.600	$ 1.078.600
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.900	$ 161.900
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 374.800	$ 374.800
Subtotal Salud		7	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.446.600	$ 4.446.600
230301	800224808	PORVENIR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.697.000	$ 3.697.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 2.055.500	$ 2.055.500
Subtotal Pensión		2	12	$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 5.752.500	$ 5.752.500
14-23	860011153	POSITIVA	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 854.000	$ 854.000
Subtotal ARL		1	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 854.000	$ 854.000
CCF14	891500182	COMFACAUCA	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.402.200	$ 1.402.200
Subtotal CCF		1	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.402.200	$ 1.402.200
PASENA	899999034	SENA	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 701.400	$ 701.400
PAICBF	899999239	ICBF	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.051.600	$ 1.051.600
		Total a pagar		$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 14.208.300	$ 14.208.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/11/2022

Timbiquí Cauca, 27 de octubre de 2022

Doctor:
ELÍAS LARRAHONDO CARABALÍ
Gobernador del Departamento del Cauca
L.C.

Asunto: Solicitud comedida para autorización del pago del anticipo del 40% del Convenio 3131-2022 de la ESE Occidente.

Cordial saludo.

A través del presente le solicito muy comedidamente autorice a quien corresponda realice los trámites pertinentes para el pago del anticipo del 40% del Convenio 3131- 2022 con numero de proceso DC-SSC-CD-410-2022 firmado entre el Departamento del Cauca – Gobernación del Cauca y la ESE OCCIDENTE, por la suma de **TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVENCIENTOS OCHO PESOS M/CTE ($384.424.908**), del cual adjunto los soportes cargados al Secop II.

1. Factura electrónica No. **FVCT96**
2. Certificación bancaria
3. RUT
4. Certificado SIAOBSERVA
5. Certificación pago de seguridad social.
6. Planillas de pago de seguridad social de abril a septiembre del 2022

Agradezco su atención.

Atentamente,

NURY CAMPAZ PAYAN.
Gerente (e)

E.S.E. OCCIDENTE -TIMBIQUI – LOPEZ DE MICAY
Barrio San José del municipio de Timbiquí TEL: 32108345071-3218014086
e-mail occidenteese@hotmail.com