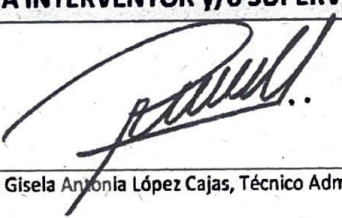
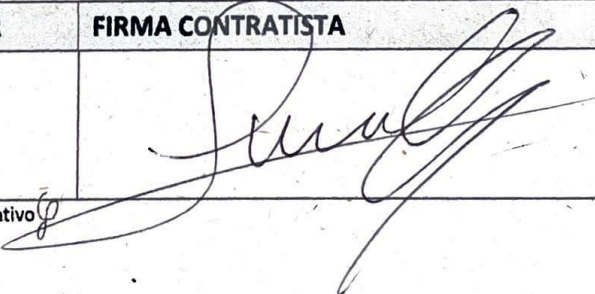


 Gobernación del Cauca	ACTA DE INICIO	Código : F-AB-06
		Versión: 1.0
		Página : 1 de 1

CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
No. DE CONTRATO	3742 de 2022		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SESENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE. (\$61.320.000).		
PLAZO DEL CONTRATO	DEL 20/12/2022 AL 31/12/2022		
CONTRATISTA	SOCIALMED IPS SAS		
No. DE IDENTIFICACIÓN	901.578.558	EXPEDIDA EN	Popayán - Cauca
INTERVENTOR o SUPERVISOR	RICHARD IVAN URRUTIA CORDOBA		
NIVEL PROFESIONAL	Profesional Universitario	DESPACHO	Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo - Secretaría General
OBJETO DEL CONTRATO			
<p>El contratista se obliga para con el Departamento del Cauca a realizar a monto agotable exámenes médicos de vinculación (ingreso) y desvinculación (retiro) a los funcionarios de la Gobernación del Cauca.</p> <p>En Popayán, a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2022, se reunieron: El funcionario RICHARD IVÁN URRUTIA CORDOBA, supervisor por parte del Departamento y el Señor JANIO ALEJANDRO CRUZ GONZÁNEZ en calidad de Representante Legal de SOCIALMED IPS SAS como contratista, con el propósito de elaborar y suscribir la presente ACTA DE INICIO, momento a partir del cual, por parte del contratista se da inicio a las actividades y obligaciones encaminadas al desarrollo del objeto contractual. Por parte del Interventor y/o supervisor se deja constancia que a la fecha se han cumplido las actividades relacionadas con la legalización del contrato tales como:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Registros Presupuestales No. 12531 del 20 de diciembre de 2022. 2. Aprobación de póliza del 20 de diciembre de 2022 3. Recibo pago estampilla. Estampillas SI () NO (X). <p>Para constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron:</p>			
FIRMA INTERVENTOR y/o SUPERVISOR		FIRMA CONTRATISTA	
			

Proyectó: Gisela Antonia López Cajas, Técnico Administrativo

Secretaría General
Oficina Gestion Bienes y Servicios
Calle 4 Carrera 7 Esquina Popayán - Cauca
Teléfono: (057+2) 8242978 Fax: 8242978
e-mail:recursosfisicos@cauca.gov.co
www.cauca.gov.co

CONTRATO No. 3742-2022

Popayán,

Señores

SOCIALMED I.P.S. S. A. S.

Representante Legal: **JANIO ALEJANDRO CRUZ GONZALES**

Cedula de Ciudadanía: 1.061.728.693

NIT: 901578558-7

Dirección: Calle 1 No. 2-55 Barrio Caldas.

Teléfono: 3185358529

Email: gerenciasocialmedips@gmail.com

REF: Comunicación de aceptación de la oferta INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. DC-SG-MC-043-2022.

EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA: se permite comunicarle que su propuesta ha sido aceptada expresa e incondicionalmente, de conformidad con lo dispuesto en el art. 94 de la ley 1474 de 2011, celebrándose un contrato, que se registrará entre otras por las siguientes cláusulas:

OBJETO: EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A REALIZAR A MONTO AGOTABLE EXAMENES MEDICOS DE VINCULACION (INGRESO) Y DESVINCULACION (RETIRO) A LOS FUNCIONARIOS DE LA GOBERNACION DEL CAUCA.

PRECIO: El valor del contrato se pacta en la suma de SESENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$ 61.320.000) IVA INCLUIDO, aplicando para el efecto los precios unitarios propuestos, valor que se encuentra respaldado presupuestalmente con el siguiente certificado de disponibilidad presupuestal:

CDP	APORTANTE	VALOR:
1820 de 20 de enero de 2022	Secretaría General	\$61.320.000

PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del contrato será desde la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, hasta el 31 de diciembre de 2022 o hasta agotar el monto contratado, lo que primero ocurra.

FORMA DE PAGO: EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA pagará al CONTRATISTA el valor del contrato en actas parciales, de conformidad con los servicios efectivamente prestados y los precios unitarios propuestos por el contratista, previo recibo de satisfacción por el supervisor, una vez el CONTRATISTA presente factura o cuenta de cobro y los documentos necesarios para el respectivo trámite.

CONTRATO No. 3742-2022

Para efectos de realizarse los pagos, EL CONTRATISTA debe acreditar que se encuentra el día en el pago de aportes a seguridad social (salud, pensión y riesgos) y parafiscales (SENA, ICBF Y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR).

CLAUSULA PENAL: En caso de declaratoria de incumplimiento o caducidad, **EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA** hará efectiva una sanción penal pecuniaria, la cual tendrá un monto del veinte por ciento (20%) del valor del Contrato, pena que se pacta por el mero retardo y sin perjuicio del cumplimiento de la obligación principal, para efectos de cobrar la cláusula penal se podrá hacer uso de la compensación de sumas o jurisdicción coactiva.

El contratista renuncia a ser requerido para efectos de constitución en mora y a la tasación proporcional de la pena.

SUPERVISOR: EL DEPARTAMENTO ejercerá la supervisión del contrato a través del Secretario General del Departamento o quien haga sus veces, supervisión que será desarrollada conforme a las disposiciones de la Ley 1474 de 2011, la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes

GARANTIAS: EL CONTRATISTA se debe constituir a favor de EL DEPARTAMENTO, en una Compañía de Seguros legalmente establecida en Colombia, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al perfeccionamiento del presente contrato, una garantía única que deberá amparar los siguientes riesgos:

- a. **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**, pago de multas, cláusula penal pecuniaria, equivalente al 10% del valor del contrato, con una vigencia igual a la duración del contrato y cuatro (4) meses más;
- b. **CALIDAD DE LOS BIENES Y SERVICIOS** equivalente al 10% del valor del contrato, con una vigencia igual a la del contrato y cuatro (4) meses más;
- c. **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES**, por una cuantía equivalente al cinco por ciento (5%) del valor del contrato y una vigencia igual a la duración del mismo y tres (3) años más.

El contrato se registrará por lo dispuesto en los estudios previos, la invitación referida, oferta presentada y las disposiciones legales vigentes.

GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Certificado No. **1820**
 Fecha de Vencimiento 31/12/2022
 Prórrogas 0
 Fecha de Expedición: 20 ene. 2022

Vigencia Fiscal: 2.022

Objeto: CONTRATAR LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS PARA EL INGRESO Y RETIRO DE LOS FUNCIONARIOS QUE HACEN PARTE DE LA GOBERNACION DEL CAUCA.

Solicitante: ELIAS LARRAHONDO CARABALI

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Funcionamiento 03 - 2.1.2.02.02.009 - 20	Servicios para la comunidad, sociales y personales <small>Recurso Propio-Libre Destinación</small> INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION ICL Clasificadores --93122-1.2.1.0.00-16.0	61.320.000,00
TOTAL CERTIFICADO		61.320.000,00

LAURA OLINFA AMÚ VENTÉ
SECRETARIA DE HACIENDA

FLOR KÉIDE BOLAÑOS LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

ISO	Código	Versión	Fecha



SocialMed IPS
GESTIONAMOS TU SALUD

Popayán 31 de diciembre de 2022

**CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES**

Señores:

GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

Ciudad

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO

Que: SOCIALMED IPS SAS

NIT: 901.578.558-7

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

ACTÚO EN MI CALIDAD DE:

Representante Legal

Atentamente;

JANIO ALEJANDRO CRUZ GONZALEZ

CC: 1.061.728.693

gerenciasocialmedips@gmail.com

Popayan, Septiembre 14 de 2022

Señores:

SOCIALMED IPS SAS

Att. JANIO ALEJANDRO CRUZ GONZALEZ

CL 1 2 55

POPAYAN

Asunto: Apertura Cuenta de Ahorros Persona Jurídica

Estimados señores:

Bienvenidos al Banco Caja Social. Para nosotros, y en particular para esta oficina, es muy grato contar con su vinculación mediante la Cuenta de Ahorros No. 24117077353.

Medio de manejo:

Talonnario No/Rango 100017146560001-0020

Su nueva cuenta les brinda múltiples beneficios:

- Disponibilidad de sus recursos cuando los necesiten, en las oficinas del Banco.
- Acceso al detalle de los movimientos de su cuenta en el extracto.
- Liquidación y capitalización diaria de intereses.
- Consignaciones en efectivo y cheque, y manejo de remesas al cobro.
- Consignaciones y retiros en todas las oficinas del país.
- Consultas y transacciones en nuestro portal de Internet Empresarial.
- Amparo de su producto por el Seguro de Depósito de Fogafin. Para más información www.bancocajasocial.com

Con el fin de darles a conocer las comisiones que aplican a su cuenta, anexamos el listado de conceptos y comisiones.

Les agradecemos habernos escogido como su opción bancaria y esperamos que disfruten los beneficios de nuestros productos y servicios, en una fructífera relación comercial de largo plazo.

SOCIALMED IPS SAS

NIT: 901578558-7

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 1 2 55 BRR CALDAS, Popayán, Cauca, Colombia

Tel. 3 1 8 5 3 5 8 5 2 9

Email. gerenciasocialmedips@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764028973830 válida desde 2022-05-16 hasta 2023-05-16 rango desde FESM1 hasta FESM500.



Cliente: DEPARTAMENTO DEL CAUCA
NIT: 891580016
Dirección: CL 4 CR 7 ESQ, Popayán, Cauca, Colombia, CP 190001
Teléfono: 8240692
Email: contabilidad@cauca.gov.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 30/12/2022
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FESM4**MONEDA:** COP Colombia, Pesos**HORA EMISIÓN:** 16:43:05**FECHA FIRMADO:** 27/12/2022 16:43:06**FECHA DE EMISIÓN****FECHA DE VENCIMIENTO**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	12	2022	30	12	2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	4	EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES	WSD	1,00	\$61.320.000,00		0,00	\$61.320.000,00

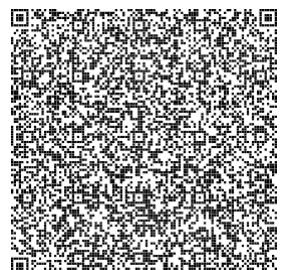
Notas:
OBJETO: EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A REALIZAR A MONTO AGOTABLE EXAMENES MEDICOS DE VINCULACION (INGRESO) Y DESVINCULACION (RETIRO) A LOS FUNCIONARIOS DE LA GOBERNACION DEL CAUCA. CDP 1820 de 20 de enero de 2022

SON: (sesenta y un millones trescientos veinte mil pesos)**CUFE:** a34b5615d9be407d87d4ad0446e0e63449231ade267727c04fe1e1df92a0927fc87d11485a2b63844833d90375d4c709

Subtotal:	\$61.320.000,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
Total:	\$61.320.000,00

Firma Digital: U7id3wguMKmpG9G50wwht2tSv+JH0o7G0n7DVYPBps+qMu+0zPVpZS+oEJmfaGYUBc1zjdjQaW1uUCu8yCojTC8wFOGzW2HVbXCKRla/pLCq6X5FS5/A
joNZuEKGL3Msl MmYX6b5T4lsgrkYVCZdwdFjfcKngt3YqflazJmGVdDGGQI96TIFSV+4f/Tuea7yo3l j1o6TCqbCT2zh3QdeTxfRvWaWPK22IE04o7
uemUJ5Jr72n1WjvJd1xgC25W99Wi+ pzwlcP3ZlocQ+vm9U4T2n6QR7avEhw7VSIIEPpsqB8ORid/aW4JoeV60azkzDyx nGTPXQRwS74P+y4GIMh
Ng==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.Software: e-Factura Proveedor tecnológico: **cadena**. Nit. 890.930.534-0

Número de Transacción: APII2361329224463000

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Diciembre 27 de 2022 03:54 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 5199FS9H

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****4871
Comercio Virtual:	APORTES EN LINEA
Referencia de Pago:	9444697042
Valor Pagado:	\$758.700,00

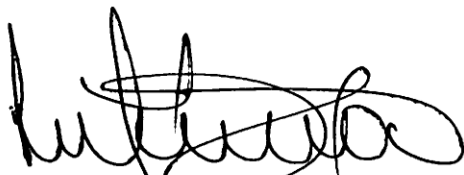
Imprimir Cerrar

 Gobernación del Cauca Secretaría General		Código: F-RF-08
		Version: 1.0
		pág. 1

CONTRATO No.	3742 del 2022
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA
CONTRATISTA	SOCIALMED I.P.S. S.A.S. NIT. No. 901578558-7, Representante Legal Janio Alejandro Cruz Gonzales
OBJETO	El contratista se obliga para con el Departamento del Cauca a realizar a monto agotable exámenes médicos de vinculación (ingreso) y desvinculación (retiro) a los funcionarios de la Gobernación del Cauca.
VALOR DEL CONTRATO	SESENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$61.320.000.00) IVA INCLUIDO.
PLAZO	Sera desde la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, hasta el 31 de diciembre de 2022 o hasta agotar el monto contratado, lo que primero ocurra.
OBJETO DE GARANTIA	
Garantizar el pago de los perjuicios causados con ocasión del incumplimiento de las obligaciones contractuales adquiridas en el desarrollo del contrato número 3742 de 2022, cuyo objeto es el contratista se obliga para con el Departamento del Cauca a realizar a monto agotable exámenes médicos de vinculación (ingreso) y desvinculación (retiro) a los funcionarios de la Gobernación del Cauca	



 Gobernación del Cauca Secretaría General	FORMATO APROBACION DE POLIZA	Código: F-RF-08
		Version: 1.0
		pág. 2

AMPAROS Y VIGENCIAS				
AMPARO		VALOR ASEGURADO	FECHA	
			DESDE (dd/mm/aa)	HASTA (dd/mm/aa)
Cumplimiento		\$ 6.132.000.00	20/12/2022	30/04/2023
Calidad del servicio		\$ 6.132.000.00	20/12/2022	30/04/2023
Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales		\$ 3.066.000.00	20/12/2022	31/12/2025
POLIZA No.	40-44101058483	COMPañIA DE SEGUROS	SEGUROS DEL ESTADO Nit. 860.009.578-6	
Dada en Popayán a los, veinte (20) días del mes de diciembre de dos mil veintidós (2022)		FIRMA FUNCIONARIO		
		 LUIS FERNANDO MARULANDA PERDOMO Secretario General		

Reviso: Andrés Felipe Delgado Coral, Profesional Universitario, Grupo de Gestion de Bienes y Servicios
 Proyecto: María Edenis Quintero Camargo, Técnico Administrativo

 Gobernación del Cauca	INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GF- P08- F01
		Versión: 05
		Fecha: 18-05-2022
		Página 1 de 2

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME			
					DESDE (dd/mm/año)		HASTA (dd/mm/año)	
PARCIAL		FINAL	X	3742-2022	20/12/2022		31/12/2022	
CONTRATANTE				GOBERNACION DEL CAUCA				
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				CO1.SLCNTR.9705406				
CONTRATISTA				SOCIAL MED IPS				
No. DE IDENTIFICACIÓN				901578558-7	EXPEDIDA EN		POPAYAN	
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3185358529				
SUPERVISOR				RICHARD IVAN URRUTIA CORDOBA				
NIVEL PROFESIONAL				PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DESPACHO		OFICINA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
INTERVENTOR								
NIVEL PROFESIONAL					DESPACHO			
CDP No.				1820	CRP No.		12531	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				03 - 2.1.2.02.02.009 - 20	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 61.320.000	
FORMA DE PAGO				ACTA FINAL	PAGO No.		1	
VALOR A PAGAR				\$ 61.320.000				
PAGO SEGURIDAD SOCIAL								
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)				\$2.452.000	PERIODO COTIZADO		DICIEMBRE 2022	
EPS				SANITAS	VALOR PAGADO		\$306.500	
ARL				SURA	VALOR PAGADO		\$59.800	
AFP				PORVENIR	VALOR PAGADO		\$392.400	
VALOR TOTAL PLANILLA				\$ 758.700	PLANILLA No.		9444697042	
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)					SI		NO	X
OBJETO DEL CONTRATO								
Realizar a monto agotable exámenes médicos de vinculación (INGRESO) y desvinculación (RETIRO) a los funcionarios de la gobernación del Cauca.								
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS								
Teniendo en cuenta la necesidad de garantizar las adecuadas condiciones de salud de personal								

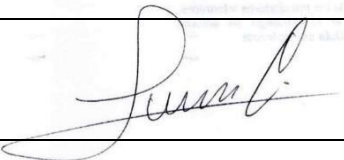
 Gobernación del Cauca	INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GF- P08- F01
		Versión: 05
		Fecha: 18-05-2022
		Página 2 de 2

vinculado con la gobernación del cauca, se procede a ejecutar el contrato que tiene por objeto REALIZAR A MONTO AGOTABLE EXÁMENES MÉDICOS DE VINCULACIÓN (INGRESO) Y DESVINCULACIÓN (RETIRO) A LOS FUNCIONARIOS DE LA GOBERNACIÓN DEL CAUCA.

Para la ejecución del contrato se proyectaron 1.115 exámenes médicos laborales, tanto de vinculación como de retiro, realizados durante la vigencia de 2022.

CONCEPTO	VALOR UNITARIO	NÚMERO DE CONSULTAS	VALOR TOTAL
Exámenes Médicos De Vinculación (Ingreso) Y Desvinculación (Retiro)	\$ 55.000	1.115	\$ 61.320.000

De igual manera se remite la relación detallada de las atenciones realizadas y los soportes requeridos por el proceso de salud y seguridad en el trabajo (historia clínica – certificado de actitud al cargo)

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Dado en la ciudad de Popayán, a los 18 días del mes de abril de 2023.	
FIRMA CONTRATISTA	



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN POPAYAN			SUCURSAL POPAYAN			COD.SUC 40	NO.PÓLIZA 40-44-101058463	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS
20 12 2022	20	12	2022	00:00	31	12	2025	23:59
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL								

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SOCIALMED IPS SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.578.558-7
DIRECCIÓN: CL 1 NRO.2 - 55	CIUDAD: POPAYAN, CAUCA
	TÉLEFONO: 3185358529

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DEL CAUCA	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.580.016-8
DIRECCIÓN: KR 6 NRO.3 - 82	CIUDAD: POPAYAN, CAUCA
	TÉLEFONO 8207465

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. 3742-2022, CUYO OBJETO ES: EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A REALIZAR A MONTO AGOTABLE EXAMENES MEDICOS DE VINCULACION (INGRESO) Y DESVINCULACION (RETIRO) A LOS FUNCIONARIOS DE LA GOBERNACION DEL CAUCA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/12/2022	30/04/2023	\$6.132.000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	20/12/2022	30/04/2023	\$6.132.000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20/12/2022	31/12/2025	\$3.066.000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****57,896.00	\$ *****8,000.00	\$ *****12,520.00	\$ *****78,416.00	\$ *****15,330,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JOSE RAFAEL GUEVARA SOLIS	71573	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 4 NO. 9 - 31 - TELEFONO: 8242925 - POPAYAN



40-44-101058463

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zamante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR



GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **12531**

Vigencia: 2.022

Fecha de Compromiso: 20 de diciembre de 2022

Beneficiario SOCIALMED IPS SAS

Nit: 901578558 - 7

No. C.D.P. : 1820

Fecha de Expedición del C.D.P.: 20 de enero de 2022

Con Formalidades Plenas

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Carta de aceptacion: 3742 Fecha: 19/12/2022 Vence: 31/12/2022

Objeto: DC-SG-MC-043-2022 - EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A REALIZAR A MONTO AGOTABLE EXAMENES MEDICOS DE VINCULACION (INGRESO) Y DESVINCULACION (RETIRO) A LOS FUNCIONARIOS DE LA GOBERNACION DEL CAUCA.

Cto.Utilidad : SECRETARIA GENERAL

Regional Departamento del Cauca

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Funcionamiento 03 - 2.1.2.02.02.009 - 20	Servicios para la comunidad, sociales y personales Recurso Propio -Libre Destinación INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION ICL Clasificadores -93122-1.2.1.0.00-16.0	61.320.000,00
Total Compromisos		\$61.320.000,00

Programación de Pagos	
Mes	Valor
Diciembre	\$61.320.000,00
Valor Total Prog.	\$61.320.000,00

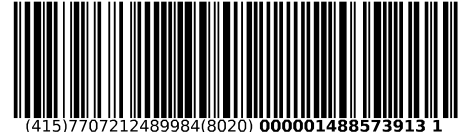
~~FLOR KÉDEZ BOLAÑOS~~ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADA PRESUPUESTO

ISO	Código	Versión	Fecha

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14885739131



(415)7707212489984(8020) 000001488573913 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 5 7 8 5 5 8 7

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

0 0 0 1

73. Fecha

2 0 2 2 0 2 2 2

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 2 2 0 3 2 1

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 0 2 2 0 8 6 2

78. Departamento

1 9

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

82. Nacional 1 0 0 %

83. Nacional público 0 . 0 %

84. Nacional privado 1 0 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

Estado y Beneficio

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

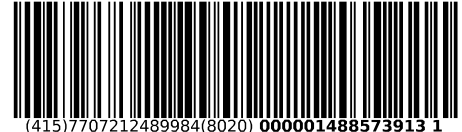
Vinculación económica

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

14885739131



(415)7707212489984(8020) 000001488573913 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 5 7 8 5 5 8

7

Impuestos y Aduanas de Popayán

1 7

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8		2 0 2 2, 0 3, 2 1	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	101. Número de identificación 1 3	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido CRUZ	105. Segundo apellido GONZALEZ	106. Primer nombre JANIO	107. Otros nombres ALEJANDRO		
	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			

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1061728693		CRUZ GONZALEZ JANIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN DIRECCION	POPAYAN-CAUCA	8235434	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1834954557	9444697042	I	2023/01/23	2022/12/27	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$758,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,452,000	\$392,400			\$2,452,000	\$306,500			\$0	\$0			\$2,452,000	\$59,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,452,000	\$392,400			\$2,452,000	\$306,500			\$0	\$0			\$2,452,000	\$59,800		\$0	\$0	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$2,452,000	\$392,400			\$2,452,000	\$306,500			\$0	\$0			\$2,452,000	\$59,800		\$0	\$0	
1	CC	1061728693	CRUZ JANIO	230301	30	\$2,452,000	\$392,400	EPS005	30	\$2,452,000	\$306,500	0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,452,000	\$59,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,452,000	\$392,400			\$2,452,000	\$306,500			\$0	\$0			\$2,452,000	\$59,800		\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061728693		CRUZ GONZALEZ JANIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN DIRECCION	POPAYAN-CAUCA	8235434	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-12	2022-12	1834954557	9444697042	I	2023/01/23	2022/12/27	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$758,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$392,400	\$0	\$0	\$392,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$392,400	\$0	\$0	\$392,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$59,800	\$0	\$0	\$59,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$59,800	\$0	\$0	\$59,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$306,500	\$0	\$0	\$306,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$306,500	\$0	\$0	\$306,500
TOTAL				1	\$758,700	\$0	\$0	\$758,700