EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E. SURORIENTE
NIT: 900145572-9
TELS. 26 95 77 -26 86 33 FAX 0928 26 97 50.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NUMERO VGAE72188

DEPARTAMENTO DEL CAUCA - SECRETARIA DE SALUD

NIT 891580016-8

DEBE A:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SURORIENTE E.S.E.

NIT 900145572-9

LA SUMA DE: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL SETENTA Y TRES PESOS M/CTE
VALOR EN NUMEROS: $ 144.413.073,00

POR CONCEPTO DE: Cobro del primer desemboslo (50%) de los recursos del convenio interadministrativo No. 2001-2023 suscrito entre el Departamento del Cauca Secretaría de Salud y la Empresa Social del Estado Suroriente E.S.E., cuyo objeto es AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE ALMAGUER, PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA UNIDAD DE ATENCIÓN DE ALMAGUER, PUNTO ADSCRITO A LA E.S.E SURORIENTE, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.

MEDIO DE PAGO: Transferencia Crédito Bancario

DIRECCION Y FECHA:	AVENIDA FABIAN 02/08/2023
CIUDAD:	LA VEGA CAUCA
TELEFONO:	0928-269577, 269633, FAX 269750
NOMBRE DE LA CUENTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUR-ORIENTE
NUMERO DE CUENTA:	197000141766
TIPO CUENTA:	CUENTA DE AHORROS
NOMBRE DEL BANCO	DAVIVIENDA
BENEFICIARIO DEL PAGO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR-ORIENTE
EMAIL	gerencia@esesurorientecauca.gov.co

CUFE: 5aa74f69cf088e69d2248e90f0d570984b6c40afbfeaecb26af872b7b74cef6646caccfa2346a946cfec4e1bb96335d1

Numero de Autorización:18764040183472 Prefijo: VGAE Rango Autorizado: Desde 52119 Rango Autorizado: Hasta 80000 Vigencia: 2023-11-25

FIRMA: LADY YANETH LOPEZ GOMEZ
Gerente
ESE SURORIENTE

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA SA
NIT 860034313-7

A QUIEN INTERESE:

Por medio de la presente hacemos constar que la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE** con Nit **900145572-9**, posee una **Cuenta de Ahorros** con el objeto de: **AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE ALMAGUER, PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL PUNTO DE ATENCIÓN DE ALMAGUER, PUNTO ADSCRITO A LA ESE SURORIENTE, EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA."**

Número de cuenta: **197000141766**
Fecha de Apertura: **26/06/2023**

Estado Activa.

Se expide a solicitud del interesado a los 26 días del mes de junio de 2023.

Cordialmente,

DAVIVIENDA
1970 - OFICINA CAMPANARIO

FIRMA AUTORIZADA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

POPAYÁN, CAUCA, 02/08/2023

Dirigido a : **Departamento del Cauca – Secretaría de Salud**

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE** con **NIT 9001455729** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 0550197000141766

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14751779062

(415)7707212489984(8020) 000001475177906 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900145572	9	Impuestos y Aduanas de Popayán 17	

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 SURORIENTE ESE

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cauca 19	La Vega 397

41. Dirección principal
HOSPITAL LA VEGA

42. Correo electrónico gerencia@esesurorientecauca.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2696333	3113851860

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8610	2007/04/09							

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	14	16	42	52																			

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 2021 - 04 - 11 / 22 : 44: 24

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

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: 14751779062

(415)7707212489984(8020) **000001475177906 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 5 5 7 2	9	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 6 6	
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 6 0 0 0 4 0 9	

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: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

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: 14751779062

(415)7707212489984(8020) **000001475177906 2**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 6 2 7			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**		**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 5 2 9 2 0 3 2			
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**		**107. Otros nombres**
LOPEZ	GOMEZ	LADY		YANETH
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: 14751779062

(415)7707212489984(8020) **000001475177906 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 5 5 7 2		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
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 6 1 0 1 7 9		8 3 3 8

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
DORADO	GOMEZ	HORACIO	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 7 0 6 0 5

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

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 ADMINISTRATIVO DE JUSTIFICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA	X	CONVENIO	X
DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA Y REQUISITOS DE CONTRATACIÓN	X	DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR(AGR)	X
CDP	X	RP	X
ESTUDIOS PREVIOS	X	ACTA DE INICIO	X
ANALISIS DEL SECTOR	N/A	OTRO SI	
CONSTANCIA DE IDONEIDAD	N/A	SUSPENSIÓN	
CERTIFICADO DE INEXISTENCIA	N/A	REINICIO	
ACTO DE APERTURA	N/A	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° 2001 - de 2023, con número de proceso DC-SSC-CDCO- 412 -2023 de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE, Nit No. 900.145.572-9 cuyo objeto es: "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE ALMAGUER, PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA UNIDAD DE ATENCIÓN DE ALMAGUER, PUNTO ADSCRITO A LA E.S.E SURORIENTE, EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA", 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 31 días del mes de julio de 2023

RODRIGO ANDRES ACOSTA VALLEJO
Oficina Asesora Jurídica – Gobernación del Cauca.

Reviso: Diana Cristina Fuli – Contratista Oficina Asesora Jurídica

Resumen Información del Contrato

Información Básica

Objeto:	**AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE ALMAGUER, PARA LA ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA UNIDAD DE ATENCION DE ALMAGUER, PUNTO ADSCRITO A LA E.S.E SURORIENTE, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA**		
Valor:	**Valor Inicial: $288.826.147,00** **+ Adiciones: 0** **= Valor Vigente: $288.826.147,00**		
Nombre o Código:	**2001-2023**	Modalidad de Selección:	**Contratación Directa**
Procedimiento / Causal:	**Convenios Interadministrativos**	Tipo de Contrato:	**Convenios**
Fecha de Suscripción (aaaa/mm/dd):	**2023/06/27**	Fecha de Inicio (aaaa/mm/dd):	**2023/07/31**
Fecha de Finalización (aaaa/mm/dd):	**2023/11/30**	Fecha de Finalización Ampliada (aaaa/mm/dd):	
Plazo de Ejecución:	**122 Día(s)**	Año de Suscripción:	**2023**
Dias Suspensión	**0**	Anticipo:	**No**
Estado actual del contrato:	**VERIFICADO**	Novedades del contrato:	
Fecha Rendición Original		Fecha(s) de Rendición Modificada(s):	

Vigencias para el contrato actual

Agregar / Editar Vigencias

Rubros asociados al contrato

05 - 2.3.10.04.19.06.01.36.2.3.4.02.05 - 1298-A OTRAS ENTIDADES PUBLICAS	2023	Otros	Inversión	Salud y Protección Social	$0,00

Agregar / Editar Rubros

Certificado Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)

Precontractual	3714	2023/06/20	05 - 2.3.10.04.19.06.01.36.2.3.4.02.05 - 1298 - A OTRAS ENTIDADES PUBLICAS	$288.826.147,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/file
			Total C.D.P.s:	**$288.826.147,00**	**$0,00**		

Vincular C.D.P.

Registro Presupuestal (R.P.)

Contractual	6518	2023/07/07	$288.826.147,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=64141251&ianxa=9
		Total R.P.s:	**$288.826.147,00**	**$0,00**		

Agregar / Editar R.P.

Contratistas

900145572	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUR ORIENTE	Contratista	2023/08/01

Agregar / Editar Contratista

Supervisores - Interventores

1061696887	YULY IBETH POTOSI BURBANO	Interno	2023/08/01

Agregar / Editar Supervisores

Fechas Registradas

2023/06/27	Fecha de Suscripción (Firma Contrato)
2023/07/31	Fecha de Inicio (Acta de Inicio)
2023/11/30	Fecha de Finalización (Proceso Inicio)
2023/06/23	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	CDP/COMPROBANTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS VECES(AGR)	1	Requerido	
Precontractual Elaboración Contrato	REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)	1	Requerido	
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	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)	2	Requerido	
Contractual En Ejecución	ACTA DE INICIO (AGR)	1	Requerido	

Anexar Documentos

Traza del contrato

VERIFICADO AGOSTO 1 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

EDICIÓN CONTRATO AGOSTO 1 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

Mas info

EDICIÓN CONTRATO AGOSTO 1 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

Mas info

EDICIÓN CONTRATO AGOSTO 1 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

Mas info

EDICIÓN CONTRATO AGOSTO 1 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

Mas info

EDICIÓN CONTRATO AGOSTO 1 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

Mas info

REGISTRADO AGOSTO 1 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

Agosto de 2023

Cerrar

ESE SURORIENTE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE
NIT. 900.145.572-9

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE
DEPARTAMENTO DEL CAUCA

El Revisor Fiscal de la Empresa Social del Estado Suroriente ESE, en cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 828 de 2003.

CERTIFICA

Que analizada la información financiera y, los soportes de pagos presentados por la Empresa Social del Estado Suroriente ESE, identificada con NIT 900.145.572-9, certifica que esta se encuentra a paz y salvo a la fecha de hoy, dos (2) del mes de agosto de 2023 con el pago de los aportes de sus trabajadores en pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales seis (6) meses atrás, periodos desde enero de 2023 a junio de 2023.

Nota: La presente certificación se expide como soporte para trámites de cobro de cuentas con las diferentes entidades territoriales y del servicio de salud, durante el mes de agosto de 2023.

Dada en la Vega Cauca, a los dos (2) días del mes de agosto de 2023.

HORACIO DORADO GÓMEZ
Revisor Fiscal TP N.º 8339-T



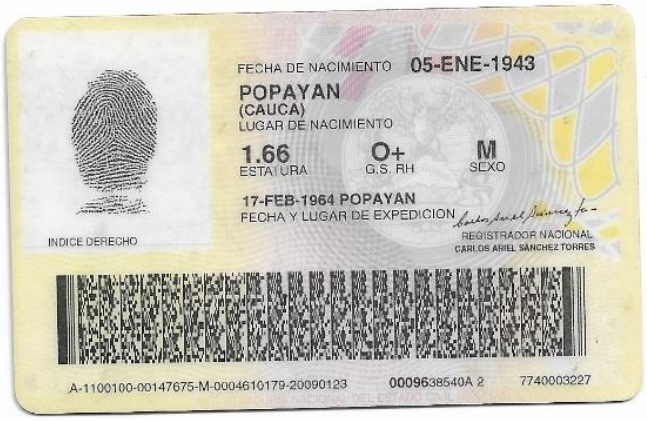
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.610.179
DORADO GOMEZ

APELLIDOS
HORACIO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-1943
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

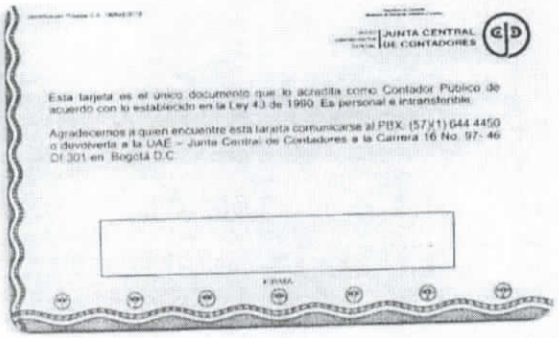
1.66 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

17-FEB-1964 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1100100-00147675-M-0004610179-20090123 00096 38540A 2 7740003227


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
8339-T
HORACIO
DORADO GOMEZ
C.C. 4810179
RES. INSCRIPCION 279
UNIVERSIDAD DEL CAUCA
DEL 04/04/1983
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
284766
15666


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

289A7EB125EA1574

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 **HORACIO DORADO GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 4610179 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 8339-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Mayo de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

ESE SURORIENTE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL SURORIENTE

La Vega Cauca, 2 de agosto de 2023

Oficio Nro. 169

Doctor:
ELIAS LARRAHODO CARABALI
Gobernador Departamento del Cauca
Popayán, Ciudad

ASUNTO: Solicitud primer desembolso convenio interadministrativo No. 2001-2023 suscrito entre el Departamento del Cauca – Secretaría de Salud y la Empresa Social del Estado Suroriente E.S.E.

Cordial Saludo,

Lady Yaneth López Gómez, en mi calidad de gerente de la ESE SURORIENTE, mediante el presente escrito me dirijo a usted de la manera más atenta con el fin de solicitar el primer desembolso de los recursos del convenio interadministrativo No. 2001-2023 suscrito entre el Departamento del Cauca – Secretaría de Salud y la Empresa Social del Estado Suroriente E.S.E., cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE ALMAGUER, PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA UNIDAD DE ATENCIÓN DE ALMAGUER, PUNTO ADSCRITO A LA E.S.E SURORIENTE, EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.", por valor de CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($144.413.073,00).

Adjunto los soportes que requeridos para el cobro del primer desembolso correspondiente al 50% del valor del convenio.

Adjunto:

1. Factura
2. Certificación bancaria
3. RUT
4. Certificación Seguridad Social

Institucionalmente,

LADY YANETH LOPEZ GOMEZ
Gerente
ESE SURORIENTE