Fecha:	08	de	JULIO	de	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	X		**CONVENIO**	
Contrato número:	1.220.17.17-1562	de	ENERO 25 DE 2024	

Disponibilidad No. 3500009466 del 11/01/2024

Registro presupuestal: 4500037948 del 30/01/2024

ITEM 1
Valor: $478.607.017
Apropiación presupuestal:

- Fondo: 124202 – SGP SALUD PUBLICA
- Centro gestor: 1106 – SECRETARIA DE SALUD
- Posición presupuestaria: 2320202009 – Servicios para la comunidad, sociales y personales
- Área funcional: 3050103040020000 – Provisión adecuada de ser
- Elemento PEP: PI30-102347/1/3/03/12 – Asistir técnicamente en los planes y preparación en la atención de emergencias con base en la priorización de riesgo en los principios de misión medica a lo actores territoriales del departamento.
- Cuenta mayor: 5423041602 – Acciones de Salud Publica

ITEM 2
Valor: $84.080.000
Apropiación presupuestal:

- Fondo: 124202 – SGP SALUD PUBLICA
- Centro gestor: 1106 – SECRETARIA DE SALUD
- Posición presupuestaria: 2320202009 – Servicios para la comunidad, sociales y personales
- Área funcional: 3050103040020000 – Provisión adecuada de ser
- Elemento PEP: PI30-102347/1/3/03/13 – Asistir técnicamente en la actualización de los planes de seguridad portuaria y la aplicación del reglamento sanitario internacional a los diferentes actores de competencia en el departamento del Valle del Cauca.
- Cuenta mayor: 5423041602 – Acciones de Salud Publica

ITEM 3
Valor: $240.000.000
Apropiación presupuestal:

- Fondo: 124202 – SGP SALUD PUBLICA
- Centro gestor: 1106 – SECRETARIA DE SALUD
- Posición presupuestaria: 2320202009 – Servicios para la comunidad, sociales y personales
- Área funcional: 3050103040020000 – Provisión adecuada de ser
- Elemento PEP: PI30-102347/1/3/03/14 – Asistir técnicamente en la actualización y monitoreo de planes municipales de emergencias del departamento del Valle del Cauca.
- Cuenta mayor: 5423041602 – Acciones de Salud Publica

Eje, Objetivo, Meta y Componente (especificar cada uno) del Plan de Desarrollo y que será atendido con este contrato:

Eje: Sociocultural
Objetivo: Optimizar la capacidad de respuesta del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud ante las emergencias y desastres naturales o antrópicas que se presenten en el departamento.
Meta resultado: MR50111001. Lograr que el 100% de las Entidades Territoriales apliquen adecuadamente el reglamento sanitario internacional RSI 2005, al 2023.
Componente: Direcciones departamentales de salud con Centros Reguladores de Urgencias, Emergencias y Desastres efectivamente organizados.

Meta, actividad e impacto (especificar cada uno) del Plan de Acción que será atendida con este contrato:

Meta Producto: Asistir al 100 % de las Direcciones Locales de Salud en la formulación e implementación del Sistema de Emergencias Médicas durante el período de gobierno.
Actividad: Promover la gestión de riesgo de desastres como una práctica sistemática, con el fin de garantizar la protección de las personas, colectividades y el ambiente, para educar, prevenir, enfrentar y manejar situaciones de urgencia, de emergencia y desastres, así como aumentar la capacidad de resiliencia y recuperación de las comunidades, aportando a la seguridad sanitaria y al mejoramiento de las condiciones de vida y salud de la población.

Objeto del contrato: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES - CRUE VALLE DEL CAUCA, QUE PERMITA UNA ADECUADA Y OPORTUNA REGULACIÓN DE PACIENTES URGENTES, LA COORDINACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD, LA REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA.

Supervisores:	JIMMY CAICEDO TROCHEZ Líder de Programa Ubicación Complejo de Salud Pública Aníbal Patiño – Crue Valle. Tel: 3155085950
Contratista	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE Nit. 890399047-8 Dr. Juan Carlos Corrales Barona CC. 16.272.133 de Palmira Cargo: Representante Legal Ubicación: Calle 2A Oeste No 76 – 35 Teléfono: 3152295458

OBJETIVO DEL INFORME

Este informe tiene como objetivo dejar constancia del cumplimiento del cronograma de actividades y plan de trabajo presentado del 01 AL 30 DE ABRIL, DEL 01 AL 31 DE MAYO Y DEL 01 AL 30 DE JUNIO de 2024; por lo que se concluye que las obligaciones contractuales durante dicho periodo fueron cumplidas a cabalidad y recibidas a entera satisfacción por el departamento del Valle del Cauca y la Secretaría Departamental de Salud.

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES, ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA.		
Especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales.	Obligaciones Específicas: 1. Apoyar en la operación del CRUE VALLE, previa concertación y acuerdo con la SECRETARIA DEPARMENTAL DE SALUD DEL VALLE, en la organización y funcionamiento del sistema de referencia y contrarreferencia, la regulación de la atención de urgencias, la articulación del sistema de APH – Red de ambulancias – y la coordinación de las situaciones de emergencias y desastres en su jurisdicción. 2. Apoyar la articulación con los organismos que hacen parte de la UNGRD en el ámbito local y departamental. 3. Garantizar la disponibilidad del recurso humano idóneo, necesarios para el funcionamiento del CRUE, como médicos, profesionales en área social, tecnólogos en Atención Pre-hospitalaria y técnicos, según los recursos dispuestos para ello. La selección final del recurso humano será avalada por el supervisor del contrato asignado. 4. Destinar una cuenta exclusiva que no haga unidad de caja con el resto de recursos de la entidad, para garantizar el flujo financiero destinado únicamente para el funcionamiento del CRUE. 6. Entregar informe mensual al supervisor del Contrato interadministrativo. 7. Asignar un profesional técnico de coordinación y enlace para el presente contrato interadministrativo, responsable de la planeación, seguimiento y operación de las competencias descritas en el presente contrato interadministrativo. 8. Las demás que se requieran de conformidad con el objeto y actividades convenidas.	
Porcentaje de Cumplimiento.	**Porcentaje de cumplimiento de las especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales de acuerdo a lo programado en el plan de trabajo:**	**100%**
	Porcentaje de cumplimiento de las especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales en lo transcurrido en la vigencia del contrato de conformidad con lo acordado en el mismo.	**61,41%**
Otras consideraciones	SIN NOVEDAD	

sugerencias

sugerencia	Fecha de entrega	Responsable
SIN NOVEDAD		

Prorroga, suspensiones o adiciones

Fecha suspensión, prorroga o adición	Fecha de reinicio	Responsable
SIN NOVEDAD		

SEGUIMIENTO TECNICO O DE EJECUCIÓN.

Mencionar las **especificaciones, actividades u obligaciones específicas del objeto contractual ejecutadas:**

- Se reciben las evidencias presentadas por el Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE, con respecto a las actividades desarrolladas en cumplimento de las obligaciones contractuales, de los periodos comprendidos entre el 01 al 30 de ABRIL, del 01 al 31 de mayo y del 01 al 30 de JUNIO de 2024.
- Se reciben, por parte del contratista, planillas de pago de los aportes frente al régimen de seguridad social integral y parafiscal y su respectiva certificación expedida por el contador y/o revisor fiscal de los periodos abril y mayo.
- Se recibe, por parte del contratista, informe detallado de las actividades del recurso humano contratado para el Crue Valle de los periodos de Abril, Mayo y Junio.

Seguimiento técnico según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información técnica se puede agregar.

- **Cumplimiento de las normas técnicas aplicables:** Las actividades se ejecutaron de conformidad con el Estatuto de Contratación Pública, las normas de calidad y de gestión documental.
- **Cumplimiento de las condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato de las personas que conforman el equipo del contratista y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario:** NO APLICA
- **Sugerir las necesidades de cambio o ajuste:** NO APLICA
- **Acciones de las partes de los cambios o ajustes:** NO APLICA
- **Solicitudes y requerimientos técnicos del contratista:** NO APLICA
- **Recomendaciones a las solicitudes y requerimientos técnicos del contratista:** NO APLICA
- **Necesidad de hacer efectivas las garantías:** NO APLICA
- **Documentos y soportes necesarios frente a la necesidad de hacer efectiva las garantías del contrato:** NO APLICA.

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Seguimiento administrativo según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información administrativa se puede agregar.

- **Expediente electrónico o físico del contrato completo, actualizado y cumple con la normativa aplicable:** SI CUMPLE
- **Aprobación de garantías con el cumplimiento de los requisitos legales:** SI CUMPLE
- **Cumplimiento de las obligaciones laborales:** SI CUMPLE
- **Informes previstos y los que soliciten los organismos de control:** SI CUMPLE

- **Cumplimiento de los principios de publicidad de los procesos de contratación y de los documentos del proceso:** SI CUMPLE.
- **Cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato:** SI APLICA.

  ✓ El contratista acredita el pago de los aportes frente al régimen de seguridad social integral y parafiscal y su respectiva certificación expedida por el contador y/o revisor fiscal para los periodos de abril y mayo de 2024.

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

COSTOS DEL CONTRATO	
Concepto	***Valor***
Valor inicial del contrato	**$ 802.687.008**
Valor Adiciones	**$ 0**
Reajustes	$ 0
Actualización de precios	$ 0
Valor Total del Contrato	**$ 802.687.008**
Valor pagado	$ 401.343.504
Valor causado que no se ha pagado	$ 91.579.409
Valor total ejecutado	$ 492.922.913
Valor saldo por ejecutar	$ 309.764.095
Intereses moratorios	$ 0

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
Concepto (Anticipo, avances, pagos)	**Fecha**	**Valor**	**Observaciones**
Pago anticipado del 50% de acuerdo a lo estipulado en el contrato	02/2024	$ 401.343.504	PAGADO

De acuerdo a la ejecución presentada por parte del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE, se recomienda el pago por valor de NOVENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS MCTE ($91.579.409).

SEGUIMIENTO

Seguimiento financiero y contable según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información financiera o contable se puede agregar.

- **Seguimiento de la gestión financiera del contrato, incluyendo el registro presupuestal, la planeación de los pagos previstos y la disponibilidad de caja:** El contrato se ejecuta financieramente como se perfeccionó, cuenta con el registro presupuestal y los pagos se ejecutan de acuerdo con lo pactado.
- **Documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes o servicios objeto del contrato:**

  ✓ El contratista presenta, en medio digital, los soportes de ejecución de las obligaciones contractuales por parte del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE, según el objeto y sus obligaciones, evidenciando, hasta la fecha, un valor total de ejecución de cuatrocientos noventa y dos millones novecientos veintidós mil novecientos trece pesos Mcte ($492.922.913).

  ✓ Se presenta cuadro de obligaciones y productos con la validación técnica de las actividades presentadas por el Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE para los periodos de abril, mayo y junio de 2024.

Ejecución presupuestal:

CDP	FUENTE DE FINANCIACION	PROYECTO	VALOR TOTAL ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN FEBRERO	EJECUCIÓN MARZO	EJECUCIÓN ABRIL	EJECUCIÓN MAYO	EJECUCIÓN JUNIO	VALOR EJECUTADO	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR
3500009466 Ítem 1	124202	PI30-102347/1/3/03/12	$ 478.607.017	Asistir técnicamente en los planes y la preparación en la atención de emergencias con base en la priorización de riesgo en los principios de misión médica a los actores territoriales del Departamento.	$ 58.272.822	$ 58.272.823	$ 58.272.822	$ 58.272.823	$ 59.122.213	$ 292.213.503	$ 239.303.504	$ 52.909.999
3500009466 Ítem 2	124202	PI30-102347/1/3/03/13	$ 84.080.000	Asistir técnicamente en la actualización de los planes de seguridad portuaria y la aplicación del reglamento sanitario internacional a los diferentes actores de competencia en el Departamento del Valle del Cauca.	$ 10.451.367	$ 10.451.367	$ 10.451.367	$ 10.451.367	$ 11.300.757	$ 53.106.225	$ 42.040.000	$ 11.066.225
3500009466 Ítem 3	124202	PI30-102347/1/3/03/14	$ 240.000.000	Asistir técnicamente en la actualización y monitoreo de planes municipales de emergencias del Departamento del Valle del Cauca.	$ 29.350.759	$ 29.350.759	$ 29.350.759	$ 29.350.759	$ 30.200.149	$ 147.603.185	$ 120.000.000	$ 27.603.185
	TOTALES				**$ 98.074.948**	**$ 98.074.949**	**$ 98.074.948**	**$ 98.074.949**	**$ 100.623.119**	**$ 492.922.913**	**$ 401.343.504**	**$ 91.579.409**

- **Pagos y ajustes que se hagan y balance presupuestal del contrato para efecto de pago y de liquidación del mismo:** NO APLICA
- **Entrega de los anticipos pactados al contratista, y la adecuada amortización del mismo, en los términos de la ley y del contrato:** NO APLICA
- **Actividades adicionales que impliquen aumento del valor o modificación del objeto del contrato cuentan con autorización y se encuentran justificados técnica, presupuestal y jurídicamente:** NO APLICA
- **Trámites para la liquidación del contrato y entrega de los documentos soporte que correspondan para efectuarla:** NO APLICA
- **Costo de actividades por entregables:** NO APLICA porque el contrato no tiene entregables.

DESCRIPCIÓN ENTREGABLES	VALOR	VALOR TOTAL
Entregable 1: **Actividades:**	**$**	**$**

Entregable 2: **Actividades:**	**$**	**$**
Entregable 3: **Actividades:**	**$**	**$**
Entregable 4: **Actividades:**	**$**	**$**
TOTALES:	**$**	**$**

SEGUIMIENTO JURIDICO

El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la normatividad aplicable. Se debe indicar la normatividad aplicada.

El contrato se ejecuta de conformidad con el texto del mismo y acorde las normas que conforman el Estatuto de Contratación Pública, los manuales y guías de Colombia Compra Eficiente, la jurisprudencia, la doctrina, las normas técnicas de calidad y de gestión documental.

INFORME SOBRE SANCIONES

No aplica

INFORME SOBRE LA PARTICIPACION SOCIAL EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO – INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURÍAS CIUDADANAS

No aplica

Fecha del próximo informe	Día: 02	de	Mes: Agosto	de	Año	2024

Para constancia de lo anterior, firma el presente informe el Supervisor a los (08)

Ocho	días del mes de	Julio	de	2024

JIMMY CAICEDO TROCHEZ
Líder de Programa
C.C. 94.313.116 de Palmira
Supervisor

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit No. 890.399.047-8

"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

016

Santiago de Cali, 05 de julio de 2024

CERTIFICACION

Por medio de la presente me permito certificar que el contrato interadministrativo No. 1.220.17.17-1562 – CRUE, celebrado entre el Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE y el Departamento del Valle del Cauca - Secretaría Departamental de Salud, con corte al 30 de junio de 2024 presenta la siguiente ejecución financiera:

	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
MES	98.074.948	98.074.949	98.074.948	98.074.949	100.623.119
ACUMULADO	98.074.948	196.149.897	294.224.845	392.299.794	**492.922.913**

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE	
COSTOS DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor Inicial del contrato	802.687.008
Valor Adiciones	-
Valor Total del Contrato	**802.687.008**
Valor Pago Anticipado 50%	401.343.504
Valor total ejecutado	**492.922.913**
Valor saldo por ejecutar pago anticipado	**- 91.579.409**
Valor saldo contrato por ejecutar pendiente de facturar	**401.343.504**

Cordialmente,

Carlos Alberto Cardona Giraldo
Jefe Financiero
Tesorero General (E)

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE SALUD
Registro Presupuestal de Compromiso
(Abrev Serv Salud)

De acuerdo al Artículo 73 Numeral 2 de la Ordenanza No. 408 del 5 de enero de 2016, los recursos financiados mediante este Registro Presupuestal de Compromiso no podrán ser destinados a ningún otro fin:

RPC No.:	4500037948	**Fecha de Contab.:**	30/01/2024
Beneficiario:	8903990478 HOSP MARIO CORREA RENGIFO E S	**Plazo:**	30/01/2024
Contrato:	CONT-1562	**Página:**	1 de 1
		Elaborado por:	Maria Sulay Marin Rios

Descripción
1.220.17.17-1562 CONTRATO DEL 25/01/2024. OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA OPERACION Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS EMERGENCIAS Y DESASTRES - CRUE VALLE DEL CAUCA, QUE PERMITA UNA ADECUADA Y OPRTUNA REGULACION DE PACIENTES URGENTES, LA COORDINACION PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD LA REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA. PLAZO: HASTA EL 31/08/2024.

Item 1
Valor: 802.687.017 COP
CDP Asociados: 3500009466
Proyecto: PI30-102347 - Fortalecimiento PARA LA GESTIÓN DE LA SA
Apropiación Presupuestal:

- **Fondo:** 124202 - SGP-Salud-Salud pública
- **Centro Gestor:** 1106 - SECRETARIA DE SALUD
- **Posición Presupuestaria:** 2-320202009 - Servicios para la comunidad, sociales y personales
- **Área Funcional:** 3050103040020000 - Provisión Adecuada de Ser
- **Elemento PEP:** PI30-102347/1/3/03/14 - Asistir técnicamente en la actualización y moni

Cuenta Mayor: 5423041602 - Acciones de Salud Pública

Importe total: LA SUMA DE OCHOCIENTOS DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DIECISIETE MILLONES DE PESOS
Valor: 802.687.017 COP

Aprobado por:	**Ordenador del Gasto:**
Firmado por: ALBERTO OCAMPO VARELA 2024/01/31 12:13:16 CC	Firmado por: MARIA CRISTINA LESMES DUQUE 2024/02/01 11:30:20 CC
ALBERTO OCAMPO VARELA C.C.: 6.114.783	MARIA CRISTINA LESMES DUQUE C.C.: 31.294.013

cude: ca3d71967cdaa5395e9eb8cabd26afb3cd854e0b3296eac4f82a4a9e6827d6bb296fa88a0ccc3db40baaf57ac043620a

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE SALUD
Certificado de Disponibilidad Presupuestal
(Contratos y/o conve Proyectos)

De acuerdo al Artículo 73 Numeral 1 de la Ordenanza No. 408 del 5 de enero de 2016, se expide el presente Certificado de Disponibilidad Presupuestal que garantiza la existencia de los recursos suficientes para atender los siguientes compromisos:

CDP No.: 3500009466	**Página:** 1 de 2
Elaborado por: Yhisseth Andrea Guevara Perez	**Fecha de Contabilización:** 11/01/2024

Descripción
A SOLICITUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL SE EXPIDE LAPRESENTE CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, CON EL FIN DEEJECUTAR EL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA GESTIONINSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DELCAUCA, LOS RECURSOS ESTAN DESTNADOS A CONTRATAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADOS CON LA OPERACION DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS CRUE.

Ítem 1
Valor: 478.607.017 COP
Proyecto: PI30-102347/1/3/03/12 - Asistir técnicamente en los planes y la prepara
Apropiación Presupuestal:

- **Fondo:** 124202 - SGP SALUD PUBLICA
- **Centro Gestor:** 1106 - SECRETARIA DE SALUD
- **Posición Presupuestaria:** 2320202009 - Servicios para la comunidad, sociales y personales
- **Área Funcional:** 3050103040020000 - Provisión Adecuada de Ser
- **Elemento PEP:** PI30-102347/1/3/03/12 - Asistir técnicamente en los planes y la preparación en la atención de emergencias con base en la priorización de riesgo en los princ ipios de misión medica a los actores territoriales del departamento.

Cuenta Mayor: 5423041602 - Acciones de Salud Pública

Ítem 2
Valor: 84.080.000 COP
Proyecto: PI30-102347/1/3/03/13 - Asistir técnicamente en la actualización de los
Apropiación Presupuestal:

- **Fondo:** 124202 - SGP SALUD PUBLICA
- **Centro Gestor:** 1106 - SECRETARIA DE SALUD
- **Posición Presupuestaria:** 2320202009 - Servicios para la comunidad, sociales y personales
- **Área Funcional:** 3050103040020000 - Provisión Adecuada de Ser
- **Elemento PEP:** PI30-102347/1/3/03/13 - Asistir técnicamente en la actualización de los planes de seguridad portuaria y la aplicación del reglamento sanitario internacio nal a los diferentes actores de competencia en el departamento del Valle del Cauca

Cuenta Mayor: 5423041602 - Acciones de Salud Pública

Ítem 3
Valor: 240.000.000 COP
Proyecto: PI30-102347/1/3/03/14 - Asistir técnicamente en la actualización y moni
Apropiación Presupuestal:

- **Fondo:** 124202 - SGP SALUD PUBLICA
- **Centro Gestor:** 1106 - SECRETARIA DE SALUD
- **Posición Presupuestaria:** 2320202009 - Servicios para la comunidad, sociales y personales
- **Área Funcional:** 3050103040020000 - Provisión Adecuada de Ser
- **Elemento PEP:** PI30-102347/1/3/03/14 - Asistir técnicamente en la actualización y monitoreo de planes municipales de emergencias del departamento de Valle del Cauca

Cuenta Mayor: 5423041602 - Acciones de Salud Pública

cude: ff1dff9cf41eeea44f630f7723420ba5f62307fa32d006f3aacba7c02a1e839d1993eba1501323e1c797b41950333d5c

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE SALUD
Certificado de Disponibilidad Presupuestal
(Contratos y/o conve Proyectos)

De acuerdo al Artículo 73 Numeral 1 de la Ordenanza No. 408 del 5 de enero de 2016, se expide el presente Certificado de Disponibilidad Presupuestal que garantiza la existencia de los recursos suficientes para atender los siguientes compromisos:

CDP No.: 3500009466	**Página:** 2 de 2
Elaborado por: Yhisseth Andrea Guevara Perez	**Fecha de Contabilización:** 11/01/2024

Importe total: LA SUMA DE OCHOCIENTOS DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DIECISIETE MILLONES PESOS
Valor: 802.687.017 COP

Ordenador del Gasto:	**Expedido por:**
Firmado por: MARIA CRISTINA LESMES DUQUE 2024/01/12 09:48:57 CC	Firmado por: RUBEN ALONSO ARTEAGA ORTEGON 2024/01/12 09:31:15 CC
MARIA CRISTINA LESMES DUQUE C.C.: 31.294.013	RUBEN ALONSO ARTEAGA ORTEGON C.C.: 14.884.903

cude: ff1dff9cf41eeea44f630f7723420ba5f62307fa32d006f3aacba7c02a1e839d1993eba1501323e1c797b41950333d5c

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141006730097

(415)7707212489984(8020) 000014100673009 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 9 9 0 4 7	8	Impuestos de Cali 5	

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
HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 2 A OESTE 76 35 BRR MARIO CORREA

42. Correo electrónico gerencia@hospitalmariocorrea.gov.co

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

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	1 9 9 7 0 4 3 0							1

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	8	1	4	1	6	4	2	5	2															

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

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

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 3 61. Fecha 2024 - 04 - 05 / 17 : 38: 13

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ORTEGA ACOSTA CARLOS ARTURO

985. Cargo Inspector I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141006730097

(415)7707212489984(8020) **000014100673009 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 9 9 0 4 7	8	Impuestos de Cali	5

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades e 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	0 3
72. Número	1 8 0 8	8 3 7
73. Fecha	1 9 9 5 1 1 0 7	2 0 1 2 0 5 1 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	0 4
76. Fecha de registro	1 9 9 5 1 1 0 7	2 0 1 2 0 5 1 1
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Vigencia

80. Desde	1 9 9 5 1 1 0 7
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 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: Ministerio de Salud y de la Protección Social — 1 9

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 7 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141006730097

(415)7707212489984(8020) **000014100673009 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 9 9 0 4 7	8	Impuestos de Cali 5	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 4 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 6 2 7 2 1 3 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CORRALES	BARONA	JUAN	CARLOS

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

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141006730097

(415)7707212489984(8020) **000014100673009 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 9 9 0 4 7	8	Impuestos de Cali	5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 1 6 4 9 2 4 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROLDAN	GONZALEZ	CLARA	LUZ

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 1 0 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 2 9 4 0 1 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LESMES	DUQUE	MARIA	CRISTINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 1 2 0 3	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 9 7 4 8 6 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MALES	GAMBOA	LUZ	NORA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 1 2 0 4	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 4 4 0 4 5 1 1 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GALVAN	OROZCO	DANIELA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 5 1 0	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 2 9 0 7 8 5 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RAYO	CAICEDO	JESUS	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 5 0 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Página 5 de 7 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141006730097

(415)7707212489984(8020) 000014100673009 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 3 9 9 0 4 7	8	Impuestos de Cali	5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 8 7 1 1 8 7 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MUÑOZ	SINISTERRA	GUSTAVO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 1 0 0 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141006730097

(415)7707212489984(8020) 000014100673009 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 3 9 9 0 4 7	8	Impuestos de Cali	5	

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	1 1 1 4 7 2 6 1 1 3		2 0 6 1 3 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MOSQUERA	RAMIREZ	YULIANA	ANDREA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 1 1 0 0 8	8	BKF INTERNATIONAL S.A.

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 8 2 9

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 5 0 0 6 2 8		2 4 6 9 7 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
TORRES	RAMIREZ	CARLOS	FERNANDO

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 1 1 0 0 8	8	BKF INTERNATIONAL S.A.

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 1 0 2 6

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 6 8 7 1 8 5 0		9 4 3 3 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CLAVIJO	GOMEZ	ROSA	MARIA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 0 3 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141006730097

(415)7707212489984(8020) **000014100673009 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 9 9 0 4 7	8	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Otro tipo de establecimiento 9 9	Actividades de hospitales y clinicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CR 78 OESTE 2 A 00

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono: 3 1 8 0 0 2 0	169. Fecha de cierre

2

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

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

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1. **Información general**
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | >

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.5812373
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	13 días de tiempo transcurrido *(25/01/2024 2:10:30 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	1.220.17.17-1562
Objeto del contrato	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES - CRUE VALLE DEL CAUCA, QUE PERMITA UNA ADECUADA Y OPORTUNA REGULACIÓN DE PACIENTES URGENTES, LA COORDINACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD, LA REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA
Tipo de Contrato	Otro
¿Asociado a otro contrato?	Sí No
Duración del contrato	8 Meses
Fecha de inicio de contrato	8 días de tiempo transcurrido *(30/01/2024 10:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	31/08/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	Sí No *
Obligaciones Ambientales	Sí No *
Obligaciones pos consumo	Sí No *
Reversión	Sí No *

Información de la Entidad Estatal contratante

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA -SECRETARIA DE SALUD

COLOMBIA, Cali

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE

COLOMBIA, Cali
Número de documento 890399047

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E* *Fecha de aprobación:* *25/01/2024 3:31:37 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *MARIA CRISTINA LESMES DUQUE* *Fecha de aprobacion:* *25/01/2024 3:35:03 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_5812373_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_5812373_En ejecución

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación directa (con ofertas)
Unidad de contratación	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE
Proceso de Contratación	1.220.17.17-060-2024
Título de la oferta	OFERTA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO GOBERNACION HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA
Cuantía del contrato	802.687.008 COP

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

COMPLEMENTO CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.1.220.17.17- 1562

CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD
NIT.	890399029-5
ORDENADOR DEL GASTO	MARÍA CRISTINA LESMES DUQUE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.
NIT	890399047-8
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

Proyecto:
"FORTALECIMIENTO PARA LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA"

CLÁUSULA PRIMERA OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES – CRUE VALLE DEL CAUCA, QUE PERMITA UNA ADECUADA Y OPORTUNA REGULACIÓN DE PACIENTES URGENTES, LA COORDINACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD, LA REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA.

CLÁUSULA SEGUNDA: ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO: Para garantizar el funcionamiento del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias – CRE durante 24 horas al día por los 7 días de la semana se hace necesario contar con el siguiente personal:

No	PERFIL	EXPERIENCIA
1	MEDICO CON ESPECIALIZACION	6 MESES
2	MEDICO CON ESPECIALIZACION	6 MESES
3	MEDICO REGULADOR	6 MESES
4	MEDICO REGULADOR	6 MESES
5	MEDICO REGULADOR	6 MESES
6	MEDICO REGULADOR	6 MESES
7	MEDICO REGULADOR	6 MESES
8	MEDICO REGULADOR	6 MESES
9	TECNOLOGO EN ATENCION PREHOSPITALARIA	6 MESES
10	TECNOLOGO EN ATENCION PREHOSPITALARIA	6 MESES
11	TECNOLOGO EN ATENCION PREHOSPITALARIA	6 MESES

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION DEL GOBERNADOR(A) Y/O SU REPRESENTANTE.

12	TECNOLOGO EN ATENCION PREHOSPITALARIA	6 MESES
13	TECNOLOGO EN ATENCION PREHOSPITALARIA	6 MESES
14	TECNOLOGO EN ATENCION PREHOSPITALARIA	6 MESES
15	TECNOLOGO EN ATENCION PREHOSPITALARIA	6 MESES
16	TECNICO	6 MESES
17	TECNICO	6 MESES

CLÁUSULA TERCERA: VALOR. Para efectos fiscales y legales el valor del presente contrato es por la suma de OCHOCIENTOS DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHO PESOS M/CTE. ($802.687.008) incluidos todos los impuestos, tasas, contribuciones, y costos directos e indirectos a que haya lugar.

CLÁUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO. El DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA-SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD, cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: Un primer pago anticipado equivalente al 50% del valor del contrato previa expedición del Registro Presupuestal de Compromiso "RPC" y el restante 50% de conformidad con los informes de avance del contratista previa autorización de los Supervisores del Contrato Interadministrativo designados por la Secretaría Departamental de Salud, con cargo al siguiente Certificado de Disponibilidad Presupuestal:

CDP: 3500009466 DE 11/01/2024

Valor: OCHOCIENTOS DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DIECISIETE PESOS ($ 802.687.017) Moneda corriente

ITEM 1, Apropiación presupuestal No.

- **Fondo**: 124202 – SGP SALUD PUBLICA
- **Centro Gestor:** 1106 – SECRETARIA DE SALUD
- **Posición Presupuestaria**: 2320202009 – Servicios para la comunidad, sociales y personales
- **Área Funcional:** 3050103040020000 – Provisión adecuada de ser
- **Elemento PEP**: PI30-102347/1/3/03/12 - Asistir técnicamente en los planes y preparación en la atención de emergencias con base en la priorización de riesgo en los principios de misión medica a los actores territoriales del departamento.
- **Cuenta Mayor:** 5423041602 – Acciones de Salud Publica

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION DEL GOBERNADOR(A) Y/O SU REPRESENTANTE.

ITEM 2, Apropiación presupuestal No.

- **Fondo**: 124202 – SGP SALUD PUBLICA
- **Centro Gestor:** 1106 – SECRETARIA DE SALUD
- **Posición Presupuestaria**: 2320202009 – Servicios para la comunidad, sociales y personales
- **Área Funcional:** 3050103040020000 – Provisión adecuada de ser
- **Elemento PEP**: PI30-102347/1/3/03/13 - Asistir técnicamente en la actualización de los planes de seguridad portuaria y a la aplicación del reglamento sanitario internacional a los diferentes actores de competencia en el departamento del Valle del cauca.
- **Cuenta Mayor:** 5423041602 – Acciones de Salud Publica

ITEM 3, Apropiación presupuestal No.

- **Fondo**: 124202 – SGP SALUD PUBLICA
- **Centro Gestor:** 1106 – SECRETARIA DE SALUD
- **Posición Presupuestaria**: 2320202009 – Servicios para la comunidad, sociales y personales
- **Área Funcional:** 3050103040020000 – Provisión adecuada de ser
- **Elemento PEP**: PI30-102347/1/3/03/14 - Asistir técnicamente en la actualización y monitoreo de planes municipales de emergencias del departamento del valle del cauca.
- **Cuenta Mayor:** 5423041602 – Acciones de Salud Publica

Los pagos se realizarán previa presentación de los siguientes documentos: i) Soporte de cobro con los requisitos exigidos por la DIAN, según tipo de persona; ii) Acta de recibo parcial y/o final según corresponda, firmada por el supervisor y recibida a satisfacción por parte de la entidad; iii) Certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato; iv) Acreditación de encontrarse a paz y salvo por concepto de aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales. Los pagos quedan sujetos a la apropiación y disponibilidad presupuestal ajustándose al Programa Anual Mensualizado de Caja (P.A.C.).

CLÁUSULA QUINTA: DECLARACIONES DEL CONTRATISTA. El Contratista hace las siguientes declaraciones: 5.1 Conoce y acepta los Documentos del Proceso de selección, los cuales hacen parte integral del presente Contrato. 5.2 Tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los Documentos del Proceso y recibió del Departamento del Valle del Cauca - SECRETARIA DE SALUD respuesta oportuna a cada una de las solicitudes, si fueron solicitadas. 5.3 Se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente Contrato. 5.4 El Contratista al momento de la celebración del

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION DEL GOBERNADOR(A) Y/O SU REPRESENTANTE.

presente Contrato afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestada con la aceptación del contrato en la plataforma transaccional que no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés. 5.5 El Contratista está al día con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral. 5.6 El valor del Contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionados con el cumplimiento del objeto del presente contrato. 5.7 El Contratista durante la ejecución del presente Contrato realizará todas las actividades necesarias para la ejecución final del servicio. 5.8 El Contratista manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas. 5.9 El Contratista se compromete a no contratar menores de edad para el ejercicio del objeto contractual, así como a no permitir que se subcontrate a menores de edad para tales efectos, dando aplicación a la normativa vigente aplicable, sobre los derechos de los niños.

CLÁUSULA SEXTA: PLAZO. El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 31 de agosto de 2024, contados a partir del inicio de ejecución del contrato en la plataforma SECOP II.

CLÁUSULA SÉPTIMA: DERECHOS DEL CONTRATISTA. 7.1. Recibir una remuneración por la ejecución de las actividades en los términos pactados en el presente Contrato.

CLÁUSULA OCTAVA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: **OBLIGACIONES ESPECIFICAS**. 1. Apoyar en la operación del CRUE VALLE, previa concertación y acuerdo con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE, en la organización y funcionamiento del sistema de referencia y contrarreferencia, la regulación de la atención de urgencias, la articulación del sistema de APH – Red de ambulancias - y la coordinación de las situaciones de emergencias y desastres en su jurisdicción. 2. Apoyar la articulación con los organismos que hacen parte de la UNGRD en el ámbito local y departamental. 3. Garantizar la disponibilidad del recurso humano idóneo, necesarios para el funcionamiento del CRUE, como médicos, profesionales en área social, Tecnólogos en Atención Pre-hospitalaria y técnicos, según los recursos dispuestos para ello. La selección final del recurso humano será avalada por el Supervisor del contrato asignado. 4. Destinar una cuenta exclusiva que no haga unidad de caja con el resto de recursos de la entidad, para garantizar el flujo financiero destinado únicamente para el funcionamiento del CRUE. 5. Realizar el pago oportuno de las cuotas asignadas al talento humano del CRUE. 6. Entregar informe mensual al supervisor del Contrato Interadministrativo. 7. Asignar un profesional técnico de coordinación y enlace para el presente Contrato Interadministrativo, responsable de la planeación, seguimiento y operación de las competencias descritas en el presente Contrato Interadministrativo. 8. Las demás que se requieran de conformidad con el objeto y actividades convenidas.

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION DEL GOBERNADOR(A) Y/O SU REPRESENTANTE.

CLÁUSULA NOVENA: DERECHOS GENERALES DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA. 9.1. Revisar, rechazar y solicitar los ajustes que los servicios. 9.2. Hacer uso de las cláusulas excepcionales del contrato. 9.3. Hacer uso de la cláusula de imposición de multas, la cláusula penal o cualquier otro derecho consagrado a la Entidad Estatal contratante de manera legal o contractual.

CLÁUSULA DÉCIMA: OBLIGACIONES GENERALES DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA. 1. Ejercer las actividades propias como autoridad sanitaria departamental en la adopción implementación de la Política de Prestación de Servicios de Salud, la administración de la Red pública departamental de prestación de servicios y el direccionamiento del CRUE VALLE. 2. Transferir los recursos de conformidad con la forma establecida. 3. Vigilar el desarrollo y cumplimiento del objeto y las obligaciones por parte de la ESE. 4. Vigilar la eficiente ejecución del Contrato Interadministrativo mediante el supervisor designado. 5. Cumplir con las demás obligaciones previstas en la ley aplicables a este tipo de Contrato Interadministrativos. 6. Suministrar oportunamente la información necesaria que requiera la ESE, para el cumplimiento de sus obligaciones derivadas del Contrato Interadministrativo. 7. Velar por la garantía de funcionamiento del CRUE VALLE según la programación presupuestal anual y las necesidades del CRUE. 8. Asumir la Coordinación General del CRUE en la Subsecretaria de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios de Salud o quien haga sus veces. 9. Generar y compartir la información necesaria según las competencias descritas en el objeto del contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: RESPONSABILIDAD. El HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. es responsable por el cumplimiento del objeto establecido en la primera cláusula del presente Contrato. El HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E será responsable por los daños que ocasionen sus empleados y/o consultores, los empleados y/o consultores de sus subcontratistas, a La Secretaría Departamental de Salud en la ejecución del objeto del presente Contrato (si aplica).

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: CONFIDENCIALIDAD. EL CONTRATISTA se compromete a guardar estricta confidencialidad y a dar cumplimiento a la normatividad aplicable vigente, respecto de toda la información y datos personales que conozca y se le entregue por cualquier medio durante el plazo de ejecución, y por ende éste no podrá realizar su publicación, divulgación y utilización para fines propios o de terceros no autorizados. Así mismo, respetará los acuerdos de confidencialidad suscritos por EL CONTRATANTE con terceros para la celebración de negocios, pre acuerdos o acuerdos por el mismo tiempo por el que EL CONTRATANTE se compromete con los terceros a guardar la debida reserva.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO. Departamento del Valle del Cauca - Secretaría Departamental de Salud, puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el Contrato, cuando lo considere

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION DEL GOBERNADOR(A) Y/O SU REPRESENTANTE.

necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: CADUCIDAD. Departamento del Valle del Cauca - Secretaría Departamental de Salud, estará facultada para declarar la caducidad cuando exista un incumplimiento del contrato por parte del Contratista en la forma y de acuerdo con el procedimiento previsto por la ley.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: MULTAS. En virtud del deber de control y vigilancia sobre el presente contrato, el ordenador del Gasto o su delegado tendrá la facultad de imponer a la contratista las multas pactadas en el presente contrato con el fin de conminarlo al cumplimiento de sus obligaciones, en los términos que establece el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 y el numeral 2 del artículo 2.2.1.2.3.1.19 del Decreto Único Reglamentario No. 1082 de Mayo 26 de 2015. Para tales efectos, las partes acuerdan que en caso de incumplimiento de alguna de las obligaciones adquiridas por la contratista o cumplidas deficientemente o por fuera del término estipulado para cada obligación, se causará una multa equivalente hasta el uno por mil (1/1000) del valor total del contrato por cada día calendario transcurrido a partir de la fecha prevista para el cumplimiento de dichas obligaciones. La imposición de la multa atenderá los criterios de razonabilidad, proporcionalidad y gravedad de la obligación incumplida. Si pasaren más de treinta (30) días calendario, sin que EL CONTRATISTA haya cumplido, la actividad obligacional en mora, el ordenador del gasto o su delegado podrá declarar la caducidad del presente contrato, ya que la mora por más de treinta (30) días se considera un incumplimiento grave, Contra dicha resolución pròcede el Recurso de Reposición de conformidad con el artículo 77, inciso 2 de la Ley 80 de 1993. PARÁGRAFO: El procedimiento aplicable para la imposición de multas será el consagrado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 o el que se encuentre vigente.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: CLÁUSULA PENAL. En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total o parcial de las obligaciones del presente Contrato, EL CONTRATISTA debe pagar a nombre del Departamento del Valle del Cauca – Secretaría Departamental de Salud, a título de indemnización, una suma equivalente a 10% del valor total del contrato Interadministrativo. PARAGRAFO: El procedimiento aplicable para la declaratoria de incumplimiento será el consagrado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 o el que se encuentre vigente.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: GARANTÍAS Y MECANISMOS DEL COBERTURA DEL RIESGO. El Contratista se obliga a garantizar el cumplimiento de las obligaciones surgidas a favor de la Entidad Estatal contratante, con ocasión de la ejecución del contrato, de acuerdo con la información de la siguiente tabla:

AMPARO	SUFICIENCIA	VIGENCIA
PAGO ANTICIPADO	100%	DURACION DEL CONTRATO Y SEIS (6) MESES MÁS.

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION DEL GOBERNADOR(A) Y/O SU REPRESENTANTE.

El Contratista se compromete a mantener vigente las garantías durante todo el tiempo de ejecución del contrato y el tiempo adicional exigido por La Secretaría Departamental de Salud. El Contratista debe presentar dentro de los TRES (3) días hábiles siguientes a la firma del presente contrato las garantías a favor de Departamento del Valle del Cauca – Secretaría Departamental de Salud.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA. El Contratista es independiente al Departamento del Valle del Cauca – Secretaría de Salud y en consecuencia, el Contratista no es su representante, agente o mandatario. HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ES.E. no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre del Departamento del Valle del Cauca –
Secretaría de Salud, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a su cargo.

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: CESIÓN. El Contratista no puede ceder parcial ni totalmente sus obligaciones o derechos derivados del presente Contrato sin la autorización previa y por escrito del Departamento del Valle del Cauca – Secretaría de Salud.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: INDEMNIDAD. El Contratista se obliga a mantener indemne al Departamento del Valle del Cauca – Secretaría de Salud, de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones hasta por el monto del daño o perjuicio causado. El Contratista mantendrá indemne al Departamento del Valle del Cauca - Secretaría de Salud, por cualquier obligación de carácter laboral o relacionado que se originen en el incumplimiento de las obligaciones laborales que el Contratista asume frente al personal, subordinados o terceros que se vinculen a la ejecución de las obligaciones derivadas del presente Contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: CASO FORTUITO Y FUERZA MAYOR. Las partes quedan exoneradas de responsabilidad por el incumplimiento de cualquiera de sus obligaciones o por la demora en la satisfacción de cualquiera de las prestaciones a su cargo derivadas del presente Contrato, cuando el incumplimiento sea resultado o consecuencia de la ocurrencia de un evento de fuerza mayor y caso fortuito debidamente invocadas y constatadas de acuerdo con la ley y la jurisprudencia colombiana.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. Las controversias o diferencias que surjan entre el Contratista y Departamento del Valle del Cauca - Secretaría de Salud con ocasión de la firma, ejecución, interpretación, prórroga o terminación del Contrato, así como de cualquier otro asunto relacionado con el presente Contrato, serán sometidas a la revisión de las partes para buscar un arreglo directo, en un término no mayor a cinco (5) días hábiles a partir de la fecha en que cualquiera de las partes comunique por escrito a la otra parte la existencia de una diferencia y la explique y pruebe debidamente. Las controversias que no puedan ser resueltas de forma directa entre las partes, se resolverán mediante el empleo de los mecanismos de solución de controversias

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION DEL GOBERNADOR(A) Y/O SU REPRESENTANTE.

contractuales, conciliación, amigable composición, transacción y las demás previstas en la ley.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: NOTIFICACIONES. Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en desarrollo del presente Contrato, deben constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a las partes de este contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA: VIGILANCIA Y CONTROL. Las labores de vigilancia, seguimiento y control de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor Departamento del Valle del Cauca – Secretaría de Salud, estará a cargo de el Líder de Programa del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE - Valle del Cauca.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: ANEXOS DEL CONTRATO. Hacen parte integral de este contrato los siguientes documentos: 1. Los estudios y documentos previos. 2. Las actas, acuerdos, informes y documentos precontractuales. 3. Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. El presente contrato requiere para su perfeccionamiento de la aceptación de las partes dentro del Sistema Electrónico de Contratación Pública. Para su ejecución requiere el registro presupuestal, el Acta de aprobación de la garantía del presente contrato y la acreditación de la afiliación a riesgos laborales ARL.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEPTIMA: LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL. Las actividades previstas en el presente Contrato se desarrollarán en Departamento del Valle del Cauca – Complejo de Servicios Integrales de Salud Pública ANIBAL PATIÑO – Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE Valle del Cauca.

CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA: RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO SIPLAFT. EL CONTRATISTA certifica al CONTRATANTE que sus recursos no provienen ni se destinan al ejercicio de ninguna actividad ilícita o de actividades conexas al lavado de activos provenientes de éstas o de actividades relacionadas con la financiación del terrorismo. EL CONTRATISTA se obliga a realizar todas las actividades encaminadas a asegurar que todos sus socios, administradores, clientes, proveedores, empleados, etc. Y los recursos de estos, no se encuentren relacionados, provengan, de actividades ilícitas, particularmente de lavado de activos o financiación del terrorismo. En todo caso, si durante el plazo de vigencia del contrato EL CONTRATISTA, algunos de sus administradores o socios llegaren a ser 1) Vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de activos,

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION DEL GOBERNADOR(A) Y/O SU REPRESENTANTE.

financiación del terrorismo y administración de recursos relacionados con actividades terroristas u otros delitos relacionados con el lavado de activos y financiación del terrorismo. 2) Incluidos en las listas para el control de lavado de activos y financiación del terrorismo administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera, tales como las listas de la Oficina de Control de Activos en el Exterior OFAC emitida por las oficinas del Tesoro de los Estados Unidos de Norte América, la lista de la organización de las Naciones Unidas u otras listas públicas relacionadas con el tema de lavado de activos y financiación del terrorismo o 3) Condenados por parte de las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de los anteriores delitos; EL CONTRATANTE tiene el derecho de terminar unilateralmente el contrato, sin que por este hecho EL CONTRATISTA pueda reclamar judicial o extrajudicialmente indemnización alguna, por cuanto tales causas se tendrían como justas para la terminación del mismo por parte de EL CONTRATANTE de igual forma, EL CONTRATISTA declara que los recursos que incorpora para el desarrollo del contrato, proceden de actividades lícitas. EL CONTRATISTA se obliga expresamente a entregar AL CONTRATANTE, la información veraz y verificable que éste le exija para el cumplimiento de la normativa relacionada con prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo, así como el de actualizar sus datos por lo menos anualmente suministrando la totalidad de los soportes que EL CONTRATANTE requiera. En el evento en que no se cumpla con la obligación consagrada en la presente cláusula, EL CONTRATANTE tendrá la facultad de dar por terminada la relación jurídica surgida, en los términos acordados en la presente cláusula.

CLÁUSULA VIGESIMA NOVENA: MARCO REGULATORIO DEL CONTRATO ELECTRÓNICO. En desarrollo con el artículo 3 de la ley 1150 de 2007, la Ley 1712 de 2014, el Decreto 4170 de 2011, el Decreto 1082 de 2015 y el Decreto 1083 de 2015, Colombia Compra Eficiente administra el SECOP II, plataforma transaccional que permite a compradores y proveedores realizar el proceso de contratación en línea. Por ello, y de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999, la sustanciación de las actuaciones, la expedición de los actos administrativos, los documentos, contratos y en general los actos derivados de la actividad precontractual, contractual y postcontractual, tendrán lugar a través de la plataforma del SECOP II. Todos los documentos del proceso publicados en la plataforma del SECOP II son integrales y complementarios entre sí.

El presente documento se entiende fechado y firmado una vez sea aprobado por ambas partes el contrato electrónico a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II.

Proyectó y Revisó: Revisó: Ana Dolores Lorza Bedoya – Jefe Oficina Asesora Jurídica

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION DEL GOBERNADOR(A) Y/O SU REPRESENTANTE.

NOMBRE DEL HOSPITAL: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E

CUADRO DE OBLIGACIONES Y PRODUCTOS

CONTRATO No. 1.220.17.17-1562

FECHA DE INICIO: ENERO 30 DE 2024

PERIODO DE REPORTE: 01 AL 30 DE ABRIL DE 2024

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	PERIODICIDAD DE LA INFORMACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL HOSPITAL	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES PRESENTADOS POR EL HOSPITAL	ADJUNTO SOPORTE, LISTADOS Y CARPETAS DE LA INFORMACION ENTREGADA	OBSERVACIONES POR LA SECRETARÍA DE SALUD
1	Apoyar en la operación del CRUE VALLE, previa concertación y acuerdo con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE, en la organización y funcionamiento del sistema de referencia y contrarreferencia, la regulación de la atención de urgencias, la articulación del sistema de APH - Red de ambulancias - y la coordinación de las situaciones de emergencias y desastres en su jurisdicción.	Mensual	Durante este periodo se ejecutaron las actividades para apoyar la operación del CRUE VALLE en cumplimiento del contrato No. 1.220.17.17-1562 suscrito entre la Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca y el Hospital Departamental Mario Correa Rengifo E.S.E. en coordinación con el lider del proceso de la Secretaria Departamental de Salud del Valle y los profesionales, tecnólogos y técnicos de acuerdo con el perfil y condicion de experiencia.	Se presenta informe de productos logrados durante el periodo del 01 al 30 de ABRIL de 2024, por cada uno de los contratistas asignados al funcionamiento del Crue Valle.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimiento de la obligacioón 1
2	Apoyar la articulación con los organismos que hacen parte de la UNGRD en el ámbito local y departamental.	Mensual	La articulación con los organismos se desarrolló con el apoyo a la coordinación del CRUE de acuerdo con la designación, perfil y condiciones de experiencia descritos en el contrato No. 1.220.17.17-1562.	El Contratsta presenta programación de turnos del periodo del 01 al 30 de ABRIL de 2024 del personal contratado para el funciomiento y operación del Crue Valle, de acuerdo con el perfil y condicion de experiencia. Igualmente adjunta boletines de eventos sinestrales, tramitados desde el Crue Valle por el personal contratado.	Carpeta digital con archivos adjuntos.	Se evidencia cumplimiento de la obligacion 2
3	Garantizar la disponibilidad del recurso humano idóneo, necesarios para el funcionamiento del CRUE, como médicos, profesionales en área social, tecnólogos en Atención Pre-hospitalaria y técnicos, según los recursos dispuestos para ello. La selección final del recurso himano será avalada por el supervisor del contrato asignado.	Mensual	Se garantizó la presencia del personal del CRUE durante el periodo del 01 al 30 de ABRIL de 2024 para la operación y funcionamiento del Crue Valle, de los perfiles descritos en la cláusula segunda del contrato.	Se presenta programación de turnos del periodo del 01 al 30 de ABRIL de 2024 del personal contratado para el funciomiento y operación del Crue Valle, el cual incluye el personal médico, APH y tecnico, de acuerdo a lo previsto en el contrato en la clausula segunda, garantizando la disponibilidad del recurso humano.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimiento de la obligacion 3

NOMBRE DEL HOSPITAL: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E
CUADRO DE OBLIGACIONES Y PRODUCTOS
CONTRATO No. 1.220.17.17-1562
FECHA DE INICIO: ENERO 30 DE 2024
PERIODO DE REPORTE: 01 AL 30 DE ABRIL DE 2024

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	PERIODICIDAD DE LA INFORMACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL HOSPITAL	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES PRESENTADOS POR EL HOSPITAL	ADJUNTO SOPORTE, LISTADOS Y CARPETAS DE LA INFORMACION ENTREGADA	OBSERVACIONES POR LA SECRETARÍA DE SALUD
4	Destinar una cuenta exclusiva que no haga unidad de caja con el resto de recursos de la entidad, para garantizar el flujo financiero destinado únicamente para el funcionamiento del CRUE.	Única vez	El Hospital Departamental Mario Correa Rengifo presenta oficio de fecha 30 de abril de 2024 donde certifica cuenta bancaria con el Banco de Occidente, exclusiva para garantizar el flujo financiero del CRUE.	El Hospital Departamental Mario Correa Rengifo presenta oficio de fecha 30 de abril de 2024, por medio del cual certifica que la cuenta de ahorros numero 025-906959 aperturada desde el 22 de octubre de 2021 en el Banco de Occidente, tiene destinación especifica para el uso de los recursos provenientes del contrato y no hace unidad de caja.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimineto del la obligacion 4
5	Realizar el pago oportuno de las cuotas asignadas al talento humano del CRUE.	Mensual	Se realizó pago de nomina a todos y cada uno de los funcionarios del crue	El Contratista presenta documento en el cual se evidencia la dispersión de pago realizada a cada unos de los contratistas quel CRUE correspondiente al periodo de ABRIL 2024. Igualmente se presenta planilla del pago de aportes al sistema general de seguridad social, planilla No. 9466852889 correspondienre al periodo ABRIL 2024.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimiento del la obligacion 5
6	Entregar informe mensual al supervisor del contrato interadministrativo.	Mensual	Se presenta informe de gestión, correspondiente al periodo ABRIL 2024 por parte del contratista.	El Contratista presenta informe en el cual se da un relato breve las actividades desarrolladas por cada uno de los contratistas del Crue Valle, el cual corresponde al periodo de ABRIL de 2024.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimiento del la obligacion 6
7	Asignar un profesional técnico de coordinación y enlace para el presente contrato interadministrativo, responsable de la planeación, seguimiento y operación de las competencias descritas en el presente contrato interadministrativo.	Única vez	El Hospital Departamental Mario Correa Rengifo E.S.E designó al jefe de la unidad funcional de Talento humano, doctor Oscar Fernando Salazar como el funcionario responsable del seguimiento al contrato No. 1.220.17.17-1562 suscrito entre la Secretaria Departamental de Salud y el Hospital.	El Hospital Departamental Mario Correa Rengifo E.S.E designó al jefe de la unidad funcional de Talento humano, doctor Oscar Salazar como el funcionario responsable del seguimineto al contrato No. 1.220.17.17-1562 suscrito entre la Secretaria Departamental de Salud y el Hospital.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimiento del la obligacion 7
8	Las demás que se requieran de conformidad con el objeto y actividades convenidas.		Por el momento no se ha requerido realizar actividades adicionales, de conformidad con el objeto del contrato interadministrativo.			En cumplimiento del la obligacion 8 se mantiene comunicación con el profesional Oscar Salazar durante el periodo reportado.

JIMMY CAICEDO TROCHEZ
LÍDER DE PROGRAMA
Coordinador Crue Valle

NOMBRE DEL HOSPITAL: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E
CUADRO DE OBLIGACIONES Y PRODUCTOS
CONTRATO No. 1.220.17.17-1562
FECHA DE INICIO: ENERO 30 DE 2024
PERIODO DE REPORTE: 01 AL 31 DE MAYO DE 2024

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	PERIODICIDAD DE LA INFORMACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL HOSPITAL	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES PRESENTADOS POR EL HOSPITAL	ADJUNTO SOPORTE, LISTADOS Y CARPETAS DE LA INFORMACION ENTREGADA	OBSERVACIONES POR LA SECRETARÍA DE SALUD
1	Apoyar en la operación del CRUE VALLE, previa concertación y acuerdo con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE, en la organización y funcionamiento del sistema de referencia y contrarreferencia, la regulación de la atención de urgencias, la articulación del sistema de APH - Red de ambulancias - y la coordinación de las situaciones de emergencias y desastres en su jurisdicción.	Mensual	Durante este periodo se ejecutaron las actividades para apoyar la operación del CRUE VALLE en cumplimiento del contrato No. 1.220.17.17-1562 suscrito entre la Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca y el Hospital Departamental Mario Correa Rengifo E.S.E. en coordinación con el lider del proceso de la Secretaria Departamental de Salud del Valle y los profesionales, tecnólogos y técnicos de acuerdo con el perfil y condicion de experiencia.	Se presenta informe de productos logrados durante el periodo del 01 al 31 de MAYO de 2024, por cada uno de los contratistas asignados al funcionamiento del Crue Valle.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimiento de la obligacioón 1
2	Apoyar la articulación con los organismos que hacen parte de la UNGRD en el ámbito local y departamental.	Mensual	La articulación con los organismos se desarrolló con el apoyo a la coordinación del CRUE de acuerdo con la designación, perfil y condiciones de experiencia descritos en el contrato No. 1.220.17.17-1562.	El Contratsta presenta programación de turnos del periodo del 01 al 31 de MAYO de 2024 del personal contratado para el funciomiento y operación del Crue Valle, de acuerdo con el perfil y condicion de experiencia. Igualmente adjunta boletines de eventos sinestrales, tramitados desde el Crue Valle por el personal contratado.	Carpeta digital con archivos adjuntos.	Se evidencia cumplimiento de la obligacion 2
3	Garantizar la disponibilidad del recurso humano idóneo, necesarios para el funcionamiento del CRUE, como médicos, profesionales en área social, tecnólogos en Atención Pre-hospitalaria y técnicos, según los recursos dispuestos para ello. La selección final del recurso himano será avalada por el supervisor del contrato asignado.	Mensual	Se garantizó la presencia del personal del CRUE durante el periodo del 01 al 31 de MAYO de 2024 para la operación y funcionamiento del Crue Valle, de los perfiles descritos en la cláusula segunda del contrato.	Se presenta programación de turnos del periodo del 01 al 31 de MAYO de 2024 del personal contratado para el funciomiento y operación del Crue Valle, el cual incluye el personal médico, APH y tecnico, de acuerdo a lo previsto en el contrato en la cláusula segunda, garantizando la disponibilidad del recurso humano.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimiento de la obligacion 3

NOMBRE DEL HOSPITAL: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E
CUADRO DE OBLIGACIONES Y PRODUCTOS
CONTRATO No. 1.220.17.17-1562
FECHA DE INICIO: ENERO 30 DE 2024
PERIODO DE REPORTE: 01 AL 31 DE MAYO DE 2024

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	PERIODICIDAD DE LA INFORMACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL HOSPITAL	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES PRESENTADOS POR EL HOSPITAL	ADJUNTO SOPORTE, LISTADOS Y CARPETAS DE LA INFORMACION ENTREGADA	OBSERVACIONES POR LA SECRETARÍA DE SALUD
4	Destinar una cuenta exclusiva que no haga unidad de caja con el resto de recursos de la entidad, para garantizar el flujo financiero destinado únicamente para el funcionamiento del CRUE.	Única vez	El Hospital Departamental Mario Correa Rengifo presenta oficio de fecha 30 de abril de 2024 donde certifica cuenta bancaria con el Banco de Occidente, exclusiva para garantizar el flujo financiero del CRUE.	El Hospital Departamental Mario Correa Rengifo presenta oficio de fecha 30 de abril de 2024, por medio del cual certifica que la cuenta de ahorros numero 025-906959 aperturada desde el 22 de octubre de 2021 en el Banco de Occidente, tiene destinación especifica para el uso de los recursos provenientes del contrato y no hace unidad de caja.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimineto del la obligacion 4
5	Realizar el pago oportuno de las cuotas asignadas al talento humano del CRUE.	Mensual	Se realizó pago de nomina a todos y cada uno de los funcionarios del crue	El Contratista presenta documento en el cual se evidencia la dispersión de pago realizada a cada unos de los contratistas quel CRUE correspondiente al periodo de MAYO 2024. Igualmente se presenta planilla del pago de aportes al sistema general de seguridad social, planilla No. 9468282765 correspondienre al periodo MAYO 2024.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimiento del la obligacion 5
6	Entregar informe mensual al supervisor del contrato interadministrativo.	Mensual	Se presenta informe de gestión, correspondiente al periodo MAYO 2024 por parte del contratista.	El Contratista presenta informe en el cual se da un relato breve las actividades desarrolladas por cada uno de los contratistas del Crue Valle, el cual corresponde al periodo de MAYO de 2024.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimiento del la obligacion 6
7	Asignar un profesional técnico de coordinación y enlace para el presente contrato interadministrativo, responsable de la planeación, seguimiento y operación de las competencias descritas en el presente contrato interadministrativo.	Única vez	El Hospital Departamental Mario Correa Rengifo E.S.E designó al jefe de la unidad funcional de Talento humano. doctor Oscar Fernando Salazar como el funcionario responsable del seguimiento al contrato No. 1.220.17.17-1562 suscrito entre la Secretaria Departamental de Salud y el Hospital.	El Hospital Departamental Mario Correa Rengifo E.S.E designó al jefe de la unidad funcional de Talento humano. doctor Oscar Salazar como el funcionario responsable del seguimineto al contrato No. 1.220.17.17-1562 suscrito entre la Secretaria Departamental de Salud y el Hospital.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimiento del la obligacion 7
8	Las demás que se requieran de conformidad con el objeto y actividades convenidas.		Por el momento no se ha requerido realizar actividades adicionales, de conformidad con el objeto del contrato interadministrativo.			En cumplimiento del la obligacion 8 se mantiene comunicación con el profesional Oscar Salazar durante el periodo reportado.

JIMMY CAICEDO TROCHEZ
LIDER DE PROGRAMA
Coordinador Crue Valle

NOMBRE DEL HOSPITAL: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E
CUADRO DE OBLIGACIONES Y PRODUCTOS
CONTRATO No. 1.220.17.17-1562
FECHA DE INICIO: ENERO 30 DE 2024
PERIODO DE REPORTE: 01 AL 30 DE JUNIO DE 2024

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	PERIODICIDAD DE LA INFORMACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL HOSPITAL	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES PRESENTADOS POR EL HOSPITAL	ADJUNTO SOPORTE, LISTADOS Y CARPETAS DE LA INFORMACION ENTREGADA	OBSERVACIONES POR LA SECRETARÍA DE SALUD
1	Apoyar en la operación del CRUE VALLE, previa concertación y acuerdo con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE, en la organización y funcionamiento del sistema de referencia y contrarreferencia, la regulación de la atención de urgencias, la articulación del sistema de APH - Red de ambulancias - y la coordinación de las situaciones de emergencias y desastres en su jurisdicción.	Mensual	Durante este periodo se ejecutaron las actividades para apoyar la operación del CRUE VALLE en cumplimiento del contrato No. 1.220.17.17-1562 suscrito entre la Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca y el Hospital Departamental Mario Correa Rengifo E.S.E. en coordinación con el lider del proceso de la Secretaria Departamental de Salud del Valle y los profesionales, tecnólogos y técnicos de acuerdo con el perfil y condicion de experiencia.	Se presenta informe de productos logrados durante el periodo del 01 al 30 de JUNIO de 2024, por cada uno de los contratistas asignados al funcionamiento del Crue Valle.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimiento de la obligacioón 1
2	Apoyar la articulación con los organismos que hacen parte de la UNGRD en el ámbito local y departamental.	Mensual	La articulación con los organismos se desarrolló con el apoyo a la coordinación del CRUE de acuerdo con la designación, perfil y condiciones de experiencia descritos en el contrato No. 1.220.17.17-1562.	El Contratsta presenta programación de turnos del periodo del 01 al 30 de JUNIO de 2024 del personal contratado para el funciomiento y operación del Crue Valle, de acuerdo con el perfil y condicion de experiencia. Igualmente adjunta boletines de eventos sinestrales, tramitados desde el Crue Valle por el personal contratado.	Carpeta digital con archivos adjuntos.	Se evidencia cumplimiento de la obligacion 2
3	Garantizar la disponibilidad del recurso humano idóneo, necesarios para el funcionamiento del CRUE, como médicos, profesionales en área social, tecnólogos en Atención Pre-hospitalaria y técnicos, según los recursos dispuestos para ello. La selección final del recurso himano será avalada por el supervisor del contrato asignado.	Mensual	Se garantizó la presencia del personal del CRUE durante el periodo del 01 al 30 de JUNIO de 2024 para la operación y funcionamiento del Crue Valle, de los perfiles descritos en la cláusula segunda del contrato.	Se presenta programación de turnos del periodo del 01 al 30 de JUNIO de 2024 del personal contratado para el funciomiento y operación del Crue Valle, el cual incluye el personal médico, APH y tecnico, de acuerdo a lo previsto en el contrato en la cláusula segunda, garantizando la disponibilidad del recurso humano.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimiento de la obligacion 3

NOMBRE DEL HOSPITAL: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E

CUADRO DE OBLIGACIONES Y PRODUCTOS

CONTRATO No. 1.220.17.17-1562

FECHA DE INICIO: ENERO 30 DE 2024

PERIODO DE REPORTE: 01 AL 30 DE JUNIO DE 2024

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	PERIODICIDAD DE LA INFORMACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL HOSPITAL	DESCRIPCIÓN DE SOPORTES PRESENTADOS POR EL HOSPITAL	ADJUNTO SOPORTE, LISTADOS Y CARPETAS DE LA INFORMACION ENTREGADA	OBSERVACIONES POR LA SECRETARÍA DE SALUD
4	Destinar una cuenta exclusiva que no haga unidad de caja con el resto de recursos de la entidad, para garantizar el flujo financiero destinado únicamente para el funcionamiento del CRUE.	Única vez	El Hospital Departamental Mario Correa Rengifo presenta oficio de fecha 30 de abril de 2024 donde certifica cuenta bancaria con el Banco de Occidente, exclusiva para garantizar el flujo financiero del CRUE.	El Hospital Departamental Mario Correa Rengifo presenta oficio de fecha 30 de abril de 2024, por medio del cual certifica que la cuenta de ahorros numero 025-906959 aperturada desde el 22 de octubre de 2021 en el Banco de Occidente, tiene destinación especifica para el uso de los recursos provenientes del contrato y no hace unidad de caja.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimineto del la obligacion 4
5	Realizar el pago oportuno de las cuotas asignadas al talento humano del CRUE.	Mensual	Se realizó pago de nomina a todos y cada uno de los funcionarios del crue	El Contratista presenta documento en el cual se evidencia la dispersión de pago realizada a cada unos de los contratistas quel CRUE correspondiente al periodo de MAYO 2024. Igualmente se presenta planilla del pago de aportes al sistema general de seguridad social, planilla No. 9468282765 correspondienre al periodo MAYO 2024.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimiento del la obligacion 5
6	Entregar informe mensual al supervisor del contrato interadministrativo.	Mensual	Se presenta informe de gestión, correspondiente al periodo JUNIO 2024 por parte del contratista.	El Contratista presenta informe en el cual se da un relato breve las actividades desarrolladas por cada uno de los contratistas del Crue Valle, el cual corresponde al periodo de JUNIO de 2024.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimiento del la obligacion 6
7	Asignar un profesional técnico de coordinación y enlace para el presente contrato interadministrativo, responsable de la planeación, seguimiento y operación de las competencias descritas en el presente contrato interadministrativo.	Única vez	El Hospital Departamental Mario Correa Rengifo E.S.E designó al jefe de la unidad funcional de Talento humano doctor Oscar Fernando Salazar como el funcionario responsable del seguimiento al contrato No. 1.220.17.17-1562 suscrito entre la Secretaria Departamental de Salud y el Hospital.	El Hospital Departamental Mario Correa Rengifo E.S.E designó al jefe de la unidad funcional de Talento humano, doctor Oscar Salazar como el funcionario responsable del seguimineto al contrato No. 1.220.17.17-1562 suscrito entre la Secretaria Departamental de Salud y el Hospital.	Carpeta digital con archivo adjunto.	Se evidencia cumplimiento del la obligacion 7
8	Las demás que se requieran de conformidad con el objeto y actividades convenidas.		Por el momento no se ha requerido realizar actividades adicionales, de conformidad con el objeto del contrato interadministrativo.			En cumplimiento del la obligacion 8 se mantiene comunicación con el profesional Oscar Salazar durante el periodo reportado.

JIMMY CAICEDO TROCHEZ
LIDER DE PROGRAMA
Coordinador Crue Valle

RF-528-2024

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.

CON NIT. No. 890.399.047-8

CERTIFICA QUE:

1. *La oportuna presentación de la declaración de los aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), es responsabilidad de la administración del* ***HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.*** *como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.*

2. *En desarrollo de mi trabajo como revisor fiscal del* ***HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.,*** *he utilizado procedimientos técnicos de auditoria referentes a la liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el período comprendido entre el 1 al 30 de abril del 2024.*

3. *De acuerdo con la información suministrada, certifico que el 14 de mayo del año 2024 bajo los números de planillas 77053506 y 637700917 del* ***HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.*** *presentó y pagó a través del operador Mi planilla dos (2) planillas correspondiente a los aportes a los sistemas de salud (Período mayo de 2024), y de pensiones, riesgos laborales, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) (Período abril de 2024), información que se detalla a continuación:*

Descripción	Planilla
Fecha de Pago	14/05/2024
Cotización Salud	MAYO
Cotización Pensión	ABRIL
No. Cotizantes	186
E. P. S.	$ 96.167.100
Fondos de Pensiones	$ 123.746.400
A. R. L.	$ 14.170.300
Caja de Compensación	$ 30.286.900
Parafiscales	$ 37.865.300
Total	**$ 302.236.000**

PBX: (+57) 601 7450170 – (+57) 602 4850431
Bogotá: Edificio Parque 20-21 oficina 201, Calle 86 # 19A-21
Cali: Edificio Torre de Cali oficina 2601, Calle 19 norte # 2N-29
Barranquilla: Centro Empresarial Green Towers, Calle 77B # 57-103
Medellín: Torre protección piso 6, Carrera 43A # 1-50
www.bkf.com.co – info@bkf.com.co

En cumplimiento de lo señalado en el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en la información tomada de los registros auxiliares de contabilidad. La información que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

El presente certificado se expide a los veintiún (21) días del mes de mayo del año dos mil veinticuatro (2024), a solicitud de la administración del ***HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.***

Cordialmente,

YULIANA ANDREA MOSQUERA RAMIREZ
Revisor Fiscal
T. P. No. 206134 – T
Designado por BKF International S.A.S

PBX: (+57) 601 7450170 – (+57) 602 4850431
Bogotá: Edificio Parque 20-21 oficina 201, Calle 86 # 19A-21
Cali: Edificio Torre de Cali oficina 2601, Calle 19 norte # 2N-29
Barranquilla: Centro Empresarial Green Towers, Calle 77B # 57-103
Medellín: Torre protección piso 6, Carrera 43A # 1-50
www.bkf.com.co – info@bkf.com.co

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE		calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				182	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	14/05/2024	77053506	$300,784,700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	3,642,700	0		0		0	0	0	0	3,642,700	7
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	15,132,100	0		0		0	0	0	0	15,132,100	26
EPS010	EPS Sura	800088702-2	25,867,300	0		0		0	0	0	0	25,867,300	47
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	10,060,200	0		0		0	0	0	0	10,060,200	20
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	19,844,900	0		0		0	0	0	0	19,844,900	42
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	17,546,100	0		0		0	0	0	0	17,546,100	34
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	461,900	0		0		0	0	0	0	461,900	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	1,229,000	0		0		0	0	0	0	1,229,000	3
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	380,900	0		0		0	0	0	0	380,900	1
RES007	U. Valle	890399010-6	550,700	0		0		0	0	0	0	550,700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	29,937,600	0	0	248,400	248,400	0	0		30,434,400	49
230301	Porvenir	800224808-6	15,474,700	0	0	194,000	194,000	0	0		15,862,700	25
231001	Colfondos	800227940-6	3,358,100	0	0	87,500	87,500	0	0		3,533,100	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	71,896,800	0	0	1,009,700	1,009,700	0	0		73,916,200	104

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14,170,300				14,170,300	0	0	14,170,300			141,703	14,170,300	182

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	30,286,900	0	0	30,286,900	182

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE		calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					182	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	14/05/2024	77053506	$300.784.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
15.146.300	0	0	15.146.300	182
ICBF				
22.719.000	0	0	22.719.000	182
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	10	94.715.800	94.715.800
Pensión	4	123.746.400	123.746.400
Riesgos Laborales	1	14.170.300	14.170.300
CCF	1	30.286.900	30.286.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	22.719.000	22.719.000
MEN	0	0	0
SENA	1	15.146.300	15.146.300
TOTALES	18	300.784.700	300.784.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE		calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					182	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	14/05/2024	77053506	$300,784,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficiario	Extranjero	Colombiano en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002888834	ESCOBAR DIAZ VICTORIA EUGENIA	1	0			N																	25-14	6.216.000	994.600	0	0	31.100	31.100	EPS005	6.216.000	777.000	14-23	6.216.000	3	151.500	CCF56	6.216.000	248.700	6.216.000	124.400	186.500	0	0
2	CC	1006033907	VALLEJO YULI JOHANA	1	0			N																	230201	2.953.000	472.500	0	0	0	0	EPS005	2.953.000	369.200	14-23	2.953.000	3	72.000	CCF56	3.046.000	121.900	3.046.000	61.000	91.400	0	0
3	CC	1006191168	ANGULO CAMPAZ SANDRA MILENA	1	0			N																	230201	4.185.000	669.600	0	0	0	0	EPS018	4.185.000	523.200	14-23	4.185.000	3	102.000	CCF56	4.278.000	171.200	4.278.000	85.600	128.400	0	0
4	CC	1007181215	CASTILLO ESTUPIÑAN MARIA ELENA	1	0			N																	230301	1.887.000	302.000	0	0	0	0	EPS010	1.887.000	235.900	14-23	1.887.000	1	9.900	CCF56	1.822.000	72.900	1.822.000	36.500	54.700	0	0
5	CC	1007181215	CASTILLO ESTUPIÑAN MARIA ELENA	1	0			N										X							230301	377.000	60.400	0	0	0	0	EPS010	377.000	47.200	14-23	377.000	1	0	CCF56	364.000	0	364.000	0	0	0	0
6	CC	10256650	LOTERO OSPINA FRANCISCO JAVIER	1	0			N																	25-14	3.040.000	486.400	0	0	0	0	EPS010	3.040.000	380.000	14-23	3.040.000	3	74.100	CCF56	3.132.000	125.300	3.132.000	62.700	94.000	0	0
7	CC	10541284	VILLAMARIN BETANCOURT EDER ANTONIO	1	0			N																	25-14	3.964.000	634.300	0	0	0	0	RES007	3.964.000	495.500	14-23	3.964.000	3	96.600	CCF56	3.875.000	155.000	3.875.000	77.500	116.300	0	0
8	CC	10541284	VILLAMARIN BETANCOURT EDER ANTONIO	1	0			N										X							25-14	441.000	70.600	0	0	0	0	RES007	441.000	55.200	14-23	441.000	3	0	CCF56	431.000	0	431.000	0	0	0	0
9	CC	1059445396	QUIÑONES VALENCIA LILIBETH JUDITH	1	0			N																	230201	6.555.000	1.048.800	0	0	32.800	32.800	EPS018	6.555.000	819.400	14-23	6.555.000	3	159.700	CCF56	6.555.000	262.200	6.555.000	131.100	196.700	0	0
10	CC	1059981338	PAZ PEÑA AMALFY	1	0			N																	230201	3.293.000	526.900	0	0	0	0	EPS018	3.293.000	411.700	14-23	3.293.000	3	80.300	CCF56	3.386.000	135.500	3.386.000	67.800	101.600	0	0
11	CC	1059985242	COLLAZOS MINA CAROLINA	1	0			N																	230201	3.695.000	591.200	0	0	0	0	EPS018	3.695.000	461.900	14-23	3.695.000	3	90.100	CCF56	3.788.000	151.600	3.788.000	75.800	113.700	0	0
12	CC	1061713464	GRUESO FERNANDEZ LEYDY YULIETH	1	0			N																	25-14	913.000	146.100	0	0	0	0	EPS018	913.000	114.200	14-23	913.000	1	4.800	CCF56	649.000	26.000	649.000	13.000	19.500	0	0
13	CC	1061713464	GRUESO FERNANDEZ LEYDY YULIETH	1	0			N										X							25-14	1.044.000	167.100	0	0	0	0	EPS018	1.044.000	130.500	14-23	1.044.000	1	0	CCF56	741.000	0	741.000	0	0	0	0
14	CC	1067463103	CARRASCO ALZATE NATALIA	1	0			N																	25-14	3.189.000	510.300	0	0	0	0	EPS010	3.189.000	398.700	14-23	3.189.000	3	77.700	CCF56	3.282.000	131.300	3.282.000	65.700	98.500	0	0
15	CC	1080264647	LOPEZ VALENCIA MARITZA	1	0			N																	230201	2.373.000	379.700	0	0	0	0	EPS018	2.373.000	296.700	14-23	2.373.000	3	57.900	CCF56	2.454.000	98.200	2.454.000	49.100	73.700	0	0
16	CC	1080264647	LOPEZ VALENCIA MARITZA	1	0			N																	230201	169.000	27.100	0	0	0	0	EPS018	169.000	21.200	14-23	169.000	3	0	CCF56	175.000	0	175.000	0	0	0	0
17	CC	1081816357	CALDERON CANTILLO YEHINER JOSE	1	0			N																	230301	6.707.000	1.073.200	0	0	33.600	33.600	EPS010	6.707.000	838.400	14-23	6.707.000	3	163.400	CCF56	6.707.000	268.300	6.707.000	134.200	201.300	0	0
18	CC	1082689106	CORTES CABEZAS YESENIA	1	0			N																	230201	3.694.000	591.100	0	0	0	0	ESSC18	3.694.000	461.800	14-23	3.694.000	3	90.000	CCF56	3.786.000	151.500	3.786.000	75.800	113.600	0	0
19	CC	1082868283	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA MARCELA	1	0			N																	230201	3.980.000	636.800	0	0	0	0	EPS018	3.980.000	497.500	14-23	3.980.000	3	97.000	CCF56	4.072.000	162.900	4.072.000	81.500	122.200	0	0
20	CC	1087811445	NAZARENO CORTES SANDRA MILENA	1	0			N																	230201	3.582.000	573.200	0	0	0	0	EPS010	3.582.000	447.800	14-23	3.582.000	3	87.300	CCF56	3.662.000	146.500	3.662.000	73.300	109.900	0	0
21	CC	1087811445	NAZARENO CORTES SANDRA MILENA	1	0			N										X							230201	256.000	41.000	0	0	0	0	EPS010	256.000	32.000	14-23	256.000	3	0	CCF56	262.000	0	262.000	0	0	0	0
22	CC	1088344947	PLAZA ESCOBAR STEPHANIA	1	0			N																	231001	9.054.000	1.448.700	0	0	45.300	45.300	EPS037	9.054.000	1.131.800	14-23	9.054.000	3	220.600	CCF56	9.054.000	362.200	9.054.000	181.100	271.700	0	0
23	CC	1107071585	ARCILA VARGAS ESTEFANIA	1	0			N																	230201	4.557.000	729.200	0	0	0	0	EPS018	4.557.000	569.700	14-23	4.557.000	3	111.100	CCF56	4.557.000	182.300	4.557.000	91.200	136.800	0	0
24	CC	1107073413	RODRIGUEZ GUEVARA JHON JAMES	1	0			N																	230201	3.837.000	614.000	0	0	0	0	EPS037	3.837.000	479.700	14-23	3.837.000	3	93.500	CCF56	3.929.000	157.200	3.929.000	78.600	117.900	0	0
25	CC	1107078039	DIAZ MACHADO INGRI YULIANA	1	0			N																	230301	3.047.000	487.600	0	0	0	0	ESSC62	3.047.000	380.900	14-23	3.047.000	3	74.300	CCF56	3.139.000	125.600	3.139.000	62.800	94.200	0	0
26	CC	1107533016	QUIROZ LLORENTE FELIPE	1	0			N																	25-14	8.915.000	1.426.400	0	0	44.600	44.600	EPS010	8.915.000	1.114.400	14-23	8.915.000	3	217.200	CCF56	8.915.000	356.600	8.915.000	178.300	267.500	0	0
27	CC	1112474371	CARABALI BARCO JENIFFER	1	0			N																	25-14	3.796.000	607.400	0	0	0	0	EPS018	3.796.000	474.500	14-23	3.796.000	3	92.500	CCF56	3.888.000	155.600	3.888.000	77.800	116.700	0	0
28	CC	1112477560	CARDONA GIL ANGGIE LIZETH	1	0			N																	230301	3.956.000	633.000	0	0	0	0	EPS005	3.956.000	494.500	14-23	3.956.000	3	96.400	CCF56	4.049.000	162.000	4.049.000	81.000	121.500	0	0
29	CC	1112625058	DUQUE GUTIERREZ PAOLA ANDREA	1	0			N													X				230201	2.651.000	424.200	0	0	0	0	EPS010	2.651.000	331.400	14-23	2.651.000	3	0	CCF56	2.651.000	0	0	0	0	0	0
30	CC	1114872798	ACOSTA AGREDO NURH YAJAN	1	0			N																	25-14	3.530.000	564.800	0	0	0	0	EPS018	3.530.000	441.300	14-23	3.530.000	1	18.500	CCF56	4.933.000	197.400	4.933.000	98.700	148.000	0	0
31	CC	1114872798	ACOSTA AGREDO NURH YAJAN	1	0			N														X			25-14	122.000	19.600	0	0	0	0	EPS018	122.000	15.300	14-23	122.000	1	0	CCF56	170.000	6.800	170.000	3.400	5.100	0	0
32	CC	1116434615	GALVIS CASALLAS CINDY NATALI	1	0			N																	25-14	4.934.000	789.500	0	0	0	0	EPS010	4.934.000	616.800	14-23	4.934.000	1	25.800	CCF56	4.934.000	197.400	4.934.000	98.700	148.100	0	0
33	CC	1130698475	PALACIOS CHARA LISETH FERNANDA	1	0			N																	230201	2.542.000	406.800	0	0	0	0	EPS018	2.542.000	317.800	14-23	2.542.000	3	62.000	CCF56	2.635.000	105.400	2.635.000	52.700	79.100	0	0
34	CC	1130608348	ARANGO SUAREZ GUSTAVO ADOLFO	1	0			N																	25-14	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS010	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	1	32.500	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0
35	CC	1130650520	REYES MOSQUERA LILIBETH	1	0			N																	230201	3.940.000	630.400	0	0	0	0	EPS012	3.940.000	492.500	14-23	3.940.000	3	96.000	CCF56	4.033.000	161.400	4.033.000	80.700	121.000	0	0
36	CC	1130658217	RIVERA IDROBO ALEXANDRA	1	0			N																	230201	3.940.000	630.400	0	0	0	0	EPS002	3.940.000	492.500	14-23	3.940.000	3	96.000	CCF56	4.033.000	161.400	4.033.000	80.700	121.000	0	0
37	CC	1130668770	FLOR GUTIERREZ JAIME	1	0			N																	25-14	4.320.000	691.200	0	0	0	0	EPS010	4.320.000	540.000	14-23	4.320.000	1	22.600	CCF56	4.320.000	172.800	4.320.000	86.400	129.600	0	0
38	CC	1130682628	SOTO CRUZ KARIN ELIANA	1	0			N																	25-14	3.155.000	504.800	0	0	0	0	EPS005	3.155.000	394.400	14-23	3.155.000	1	16.500	CCF56	3.247.000	129.900	3.247.000	65.000	97.500	0	0
39	CC	1143824157	AMUD BERMUDEZ VICTORIA LORENA	1	0			N																	230301	8.012.000	1.282.000	0	0	40.100	40.100	EPS010	8.012.000	1.001.500	14-23	8.012.000	3	195.200	CCF56	8.012.000	320.500	8.012.000	160.300	240.400	0	0
40	CC	1143826199	CABEZAS OBANDO GINA MARCELA	1	0			N																	25-14	3.577.000	572.400	0	0	0	0	EPS010	3.577.000	447.200	14-23	3.577.000	3	87.200	CCF56	3.670.000	146.800	3.670.000	73.400	110.100	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE		calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					182	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	14/05/2024	77053506	$300,784,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Encontrado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
41	CC	1143828996	ESCOBAR SALINAS NATHALY	1	0			N											x						230201	2.947.000	471.600	0	0	0	0	EPS012	2.947.000	368.400	14-23	2.947.000	3	0	CCF56	2.947.000	0	2.947.000	0	0	0	0
42	CC	1143836832	LOPEZ MAFLA CAROLINA	1	0			N																	230201	3.767.000	602.800	0	0	0	0	EPS010	3.767.000	470.900	14-23	3.767.000	1	19.700	CCF56	3.860.000	154.400	3.860.000	77.200	115.800	0	0
43	CC	1143848078	VANEGAS JIMENEZ KATHERISS GUADALUPE	1	0			N																	230301	5.572.000	891.600	0	0	27.900	27.900	EPS010	5.572.000	696.500	14-23	5.572.000	3	135.800	CCF56	5.572.000	222.900	5.572.000	111.500	167.200	0	0
44	CC	1143848320	CERON CEDEÑO JOHAN SEBASTIAN	1	0			N																	230201	3.835.000	613.600	0	0	0	0	EPS010	3.835.000	479.400	14-23	3.835.000	3	93.500	CCF56	3.928.000	157.200	3.928.000	78.600	117.900	0	0
45	CC	1143857925	ZUÑIGA MUÑOZ SOFIA	1	0			N																	230301	2.542.000	406.800	0	0	0	0	EPS005	2.542.000	317.800	14-23	2.542.000	3	62.000	CCF56	2.635.000	105.400	2.635.000	52.700	79.100	0	0
46	CC	1143933664	LUGO CARABALI INGRID TATIANA	1	0			N																	25-14	2.342.000	374.800	0	0	0	0	EPS010	2.342.000	292.800	14-23	2.342.000	1	12.300	CCF56	2.435.000	97.400	2.435.000	48.700	73.100	0	0
47	CC	1143954859	MINDINERO VALENCIA DIANA CAROLINA	1	0			N																	25-14	3.632.000	581.200	0	0	0	0	EPS010	3.632.000	454.000	14-23	3.632.000	3	88.500	CCF56	3.725.000	149.000	3.725.000	74.500	111.800	0	0
48	CC	1143955295	SINISTERRA BIOJO ESTEFANI	1	0			N																	230201	7.157.000	1.145.200	0	0	35.800	35.800	EPS018	7.157.000	894.700	14-23	7.157.000	3	174.400	CCF56	7.157.000	286.300	7.157.000	143.200	214.800	0	0
49	CC	1144024460	REALPE CABRERA JHON ALEXANDER	1	0			N																	230201	3.774.000	603.900	0	0	0	0	EPS010	3.774.000	471.800	14-23	3.774.000	3	92.000	CCF56	3.866.000	154.700	3.866.000	77.400	116.000	0	0
50	CC	1144036203	SOLIS PRADO MAUREN NATHALLY	1	0			N																	25-14	6.634.000	1.061.500	0	0	33.200	33.200	EPS005	6.634.000	829.300	14-23	6.634.000	3	161.700	CCF56	6.634.000	265.400	6.634.000	132.700	199.100	0	0
51	CC	1144045795	CAIPE GUILOMBO ANA MARIA	1	0			N																	230301	2.342.000	374.800	0	0	0	0	EPS005	2.342.000	292.800	14-23	2.342.000	1	12.300	CCF56	2.435.000	97.400	2.435.000	48.700	73.100	0	0
52	CC	1144061723	FERNANDEZ TRUQUE DANIELA	1	0			N																	230201	3.733.000	597.300	0	0	0	0	EPS037	3.733.000	466.700	14-23	3.733.000	3	91.000	CCF56	3.826.000	153.100	3.826.000	76.600	114.800	0	0
53	CC	1144066773	LUENGAS OROZCO JUAN SEBASTIAN	1	0			N																	25-14	9.219.000	1.475.100	0	0	46.100	46.100	EPS012	9.219.000	1.152.400	14-23	9.219.000	3	224.600	CCF56	9.219.000	368.800	9.219.000	184.400	276.600	0	0
54	CC	1144072078	GIRALDO SANTACRUZ HERMILDA DANIELA	1	0			N																	230201	3.335.000	533.600	0	0	0	0	EPS010	3.335.000	416.800	14-23	3.335.000	3	81.300	CCF56	3.422.000	136.900	3.422.000	68.500	102.700	0	0
55	CC	1144072078	GIRALDO SANTACRUZ HERMILDA DANIELA	1	0			N											x						230201	115.000	18.400	0	0	0	0	EPS010	115.000	14.400	14-23	115.000	3	0	CCF56	118.000	0	118.000	0	0	0	0
56	CC	1144075220	BOTERO ANGULO MICHAEL STIVEN	1	0			N																	25-14	2.009.000	321.500	0	0	0	0	EPS012	2.009.000	251.200	14-23	2.009.000	4	87.400	CCF56	2.101.000	84.100	2.101.000	42.100	63.100	0	0
57	CC	1144082824	DIAZ ORTIZ NATHALI ROSSANA	1	0			N																	25-14	8.425.000	1.348.000	0	0	42.200	42.200	EPS005	8.425.000	1.053.200	14-23	8.425.000	3	205.300	CCF56	8.425.000	337.000	8.425.000	168.500	252.800	0	0
58	CC	1144132555	TORRES OSORIO GLORIA ELENA	1	0			N																	25-14	2.886.000	461.800	0	0	0	0	EPS005	2.886.000	360.800	14-23	2.886.000	3	70.400	CCF56	2.956.000	118.700	2.956.000	59.400	89.000	0	0
59	CC	1144132555	TORRES OSORIO GLORIA ELENA	1	0			N											x						25-14	206.000	33.000	0	0	0	0	EPS005	206.000	25.800	14-23	206.000	3	0	CCF56	212.000	0	212.000	0	0	0	0
60	CC	1144134390	TORRES VIERA BEATRIZ ANGELICA	1	0			N																	230201	3.940.000	630.400	0	0	0	0	EPS010	3.940.000	492.500	14-23	3.940.000	3	96.000	CCF56	4.033.000	161.400	4.033.000	80.700	121.000	0	0
61	CC	1144136004	NAVARRETE VENTE NAVI PAOLA	1	0			N																	230201	2.342.000	374.800	0	0	0	0	EPS005	2.342.000	292.800	14-23	2.342.000	1	12.300	CCF56	2.435.000	97.400	2.435.000	48.700	73.100	0	0
62	CC	1144161277	MONTENEGRO MOSQUERA VIVIANA YESENIA	1	0			N																	25-14	6.289.000	1.006.300	0	0	31.500	31.500	EPS005	6.289.000	786.200	14-23	6.289.000	3	153.300	CCF56	6.289.000	251.600	6.289.000	125.800	188.700	0	0
63	CC	1144694121	LANDAZURI RIASCOS ANGIE SHIRLEY	1	0			N																	230201	3.757.000	601.200	0	0	0	0	ESSC18	3.757.000	469.700	14-23	3.757.000	3	91.600	CCF56	3.849.000	154.000	3.849.000	77.000	115.500	0	0
64	CC	1149684070	GONZALEZ CANTOÑI SINDY LILIANA	1	0			N																	230201	4.082.000	653.200	0	0	0	0	EPS010	4.082.000	510.300	14-23	4.082.000	3	99.500	CCF56	4.174.000	167.000	4.174.000	83.500	125.300	0	0
65	CC	1151954624	CARO JIMENEZ JESSICA FERNANDA	1	0			N																	230201	2.033.000	325.300	0	0	0	0	EPS018	2.033.000	254.200	14-23	2.033.000	1	10.700	CCF56	2.125.000	85.000	2.125.000	42.500	63.800	0	0
66	CC	1153465812	ROSERO GOMEZ JULIAN ANDRES	1	0			N																	231001	8.425.000	1.348.000	0	0	42.200	42.200	EPS037	8.425.000	1.053.200	14-23	8.425.000	3	205.300	CCF56	8.425.000	337.000	8.425.000	168.500	252.800	0	0
67	CC	12907854	RAYO CAICEDO JESUS MARIA	1	0			N																	25-14	9.103.000	1.456.500	0	0	45.600	45.600	EPS037	9.103.000	1.137.900	14-23	9.103.000	3	221.800	CCF56	9.104.000	364.200	9.104.000	182.100	273.200	0	0
68	CC	14620958	MONTERO LLANTEN WUALTER	1	0			N																	230201	9.108.000	1.457.300	0	0	45.600	45.600	EPS005	9.108.000	1.138.500	14-23	9.108.000	3	221.900	CCF56	9.108.000	364.400	9.108.000	182.200	273.300	0	0
69	CC	14636881	ROLDAN RODRIGUEZ OSCAR FERNANDO	1	0			N																	25-14	5.756.000	921.000	0	0	28.800	28.800	EPS010	5.756.000	719.500	14-23	5.756.000	3	140.300	CCF56	5.758.000	230.300	5.756.000	115.200	172.700	0	0
70	CC	14884334	ROMERO QUINTERO WILLIAM	1	0			N																	25-14	9.528.000	1.524.500	0	0	47.700	47.700	EPS010	9.528.000	1.191.000	14-23	9.528.000	1	49.800	CCF56	9.528.000	381.200	9.528.000	190.600	285.900	0	0
71	CC	14896778	INFANTE CRUZ DIEGO ANDRES	1	0			N																	25-14	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS005	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	1	32.500	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0
72	CC	14899124	LOPEZ CLAROS RAMIRO ANDRES	1	0			N																	25-14	6.676.000	1.068.200	0	0	33.400	33.400	EPS010	6.676.000	834.500	14-23	6.676.000	3	162.700	CCF56	6.676.000	267.100	6.676.000	133.600	200.300	0	0
73	CC	16270646	QUINTERO BAHAMON VICTOR AUGUSTO	1	0			N																	25-14	4.006.000	641.000	0	0	0	0	EPS018	4.006.000	500.800	14-23	4.006.000	3	97.600	CCF56	4.006.000	160.300	4.006.000	80.200	120.200	0	0
74	CC	16271682	GONZALEZ HERNANDEZ MARIO	1	0			N																	25-14	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS012	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	1	32.500	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0
75	CC	16271848	TROCHEZ MORALES RAUL MAURICIO	1	0			N																	25-14	2.258.000	361.300	0	0	0	0	EPS037	2.258.000	282.300	14-23	2.258.000	1	11.800	CCF56	2.258.000	90.400	2.258.000	45.200	67.800	0	0
76	CC	16272133	CORRALES BARONA JUAN CARLOS	1	0			N	x																25-14	13.775.000	2.204.000	0	0	68.900	68.900	EPS002	13.775.000	1.721.900	14-23	13.775.000	1	72.000	CCF56	13.775.000	551.000	13.775.000	275.500	413.300	0	0
77	CC	16459151	SALGADO GRAJALES CARLOS ALBERTO	1	0			N																	25-14	3.155.000	504.800	0	0	0	0	EPS010	3.155.000	394.400	14-23	3.155.000	3	76.900	CCF56	3.247.000	129.900	3.247.000	65.000	97.500	0	0
78	CC	16685125	ESCOBAR OSPINA WALTER	1	0			N																	25-14	3.208.000	513.300	0	0	0	0	EPS037	3.208.000	401.000	14-23	3.208.000	1	16.800	CCF56	3.208.000	128.400	3.208.000	64.200	96.300	0	0
79	CC	16686411	JARAMILLO FLECHAS FLAVIO HERNAN	1	0			N																	25-14	4.455.000	712.800	0	0	0	0	EPS010	4.455.000	556.900	14-23	4.455.000	3	108.600	CCF56	4.455.000	178.200	4.455.000	89.100	133.700	0	0
80	CC	16709126	HERNANDEZ PEDROZA RUFINO	1	0			N																	25-14	2.866.000	458.600	0	0	0	0	EPS037	2.866.000	358.300	14-23	2.866.000	3	69.900	CCF56	2.958.000	118.400	2.958.000	59.200	88.800	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE	calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				182	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	14/05/2024	77053506	$300,784,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
81	CC	16711057	GOMEZ ARIAS HERMAN OSWALDO	1	0			N																	25-14	2.263.000	362.100	0	0	0	0	EPS037	2.263.000	282.900	14-23	2.263.000	1	11.900	CCF56	2.356.000	94.300	2.356.000	47.200	70.700	0	0
82	CC	16720803	SALAZAR OCHOA OSCAR FERNANDO	1	0			N																	25-14	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS005	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	1	32.500	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0
83	CC	16780549	CAMACHO MORENO WILLIAM ANIBAL	1	0			N																	25-14	3.202.000	512.400	0	0	0	0	EPS012	3.202.000	400.300	14-23	3.202.000	3	78.100	CCF56	3.295.000	131.800	3.295.000	65.900	98.900	0	0
84	CC	24865480	CORREA CUARTAS AMANDA	1	0			N																	25-14	1.176.000	188.200	0	0	0	0	EPS018	1.176.000	147.000	14-23	1.176.000	3	28.700	CCF56	1.090.000	43.600	1.090.000	21.800	32.700	0	0
85	CC	24865480	CORREA CUARTAS AMANDA	1	0			N											X						25-14	1.098.000	175.700	0	0	0	0	EPS018	1.098.000	137.300	14-23	1.098.000	3	0	CCF56	1.017.000	0	1.017.000	0	0	0	0
86	CC	24865480	CORREA CUARTAS AMANDA	1	0			N									X								25-14	78.000	9.400	0	0	0	0	EPS018	78.000	6.700	14-23	78.000	3	0	CCF56	73.000	0	73.000	0	0	0	0
87	CC	25367396	CANTILLO PIZARRO BETZABE	1	0			N																	25-14	2.827.000	452.400	0	0	0	0	EPS010	2.827.000	353.400	14-23	2.827.000	3	68.900	CCF56	2.919.000	116.800	2.919.000	58.400	87.600	0	0
88	CC	25517569	RIVERA LATORRE GRACIELA	1	0			N																	25-14	3.837.000	614.000	0	0	0	0	EPS037	3.837.000	479.700	14-23	3.837.000	3	93.500	CCF56	3.929.000	157.200	3.929.000	78.600	117.900	0	0
89	CC	25620590	MINA TEJADA NANCY STELLA	1	0			N																	25-14	3.656.000	585.000	0	0	0	0	EPS037	3.656.000	457.000	14-23	3.656.000	3	89.100	CCF56	3.748.000	150.000	3.748.000	75.000	112.500	0	0
90	CC	25620614	MINA TEJADA YENIT	1	0			N																	230301	3.533.000	565.300	0	0	0	0	EPS018	3.533.000	441.700	14-23	3.533.000	3	86.100	CCF56	3.546.000	141.900	3.546.000	71.000	106.400	0	0
91	CC	25620614	MINA TEJADA YENIT	1	0			N											X						230301	393.000	62.900	0	0	0	0	EPS018	393.000	49.200	14-23	393.000	3	0	CCF56	394.000	0	394.000	0	0	0	0
92	CC	25717633	AMU SINISTERRA CONSUELO	1	0			N																	25-14	2.542.000	406.800	0	0	0	0	EPS037	2.542.000	317.800	14-23	2.542.000	3	62.000	CCF56	2.635.000	105.400	2.635.000	52.700	79.100	0	0
93	CC	27321274	SAAVEDRA ALARCON ESLEUD	1	0			N																	25-14	6.704.000	1.072.700	0	0	33.600	33.600	EPS037	6.704.000	836.000	14-23	6.704.000	3	163.400	CCF56	6.704.000	268.200	6.704.000	134.100	201.200	0	0
94	CC	29110168	CALDERON VELASQUEZ PAOLA ANDREA	1	0			N																	230201	2.542.000	406.800	0	0	0	0	EPS012	2.542.000	317.800	14-23	2.542.000	3	62.000	CCF56	2.635.000	105.400	2.635.000	52.700	79.100	0	0
95	CC	29119902	AGUILAR MUÑOZ SANDRA LORENA	1	0			N																	230201	5.468.000	874.900	0	0	27.400	27.400	EPS005	5.468.000	683.500	14-23	5.468.000	3	133.300	CCF56	5.468.000	218.800	5.468.000	109.400	164.100	0	0
96	CC	29121089	HURTADO GARCES SOBEIDA	1	0			N																	230201	2.925.000	468.000	0	0	0	0	EPS018	2.925.000	365.700	14-23	2.925.000	1	15.300	CCF56	3.018.000	120.800	3.018.000	60.400	90.600	0	0
97	CC	29127220	VINASCO POLO PAOLA ANDREA	1	0			N																	230201	3.086.000	493.800	0	0	0	0	EPS018	3.086.000	385.800	14-23	3.086.000	3	75.200	CCF56	3.178.000	127.200	3.178.000	63.600	95.400	0	0
98	CC	29186825	ARBOLEDA JIMENEZ SANDRA MILENA	1	0			N																	25-14	2.937.000	470.000	0	0	0	0	EPS010	2.937.000	367.200	14-23	2.937.000	3	71.600	CCF56	3.030.000	121.200	3.030.000	60.600	90.900	0	0
99	CC	29257400	HINESTROZA ANGULO MARIA JOSEFA	1	0			N																	230301	3.695.000	591.200	0	0	0	0	EPS018	3.695.000	461.900	14-23	3.695.000	3	90.100	CCF56	3.788.000	151.600	3.788.000	75.800	113.700	0	0
100	CC	29665418	BAZAN ADRIANA PATRICIA	1	0			N																	25-14	2.514.000	402.300	0	0	0	0	EPS012	2.514.000	314.300	14-23	2.514.000	1	13.200	CCF56	2.607.000	104.300	2.607.000	52.200	78.300	0	0
101	CC	31294158	ERAZO DE HERNANDEZ AMPARO ELENA	1	0			N																	230301	869.000	139.100	0	0	0	0	EPS018	869.000	108.700	14-23	869.000	1	4.600	CCF56	594.000	23.800	594.000	11.900	17.900	0	0
102	CC	31294158	ERAZO DE HERNANDEZ AMPARO ELENA	1	0			N											X						230301	1.136.000	181.800	0	0	0	0	EPS018	1.136.000	142.000	14-23	1.136.000	1	0	CCF56	777.000	0	777.000	0	0	0	0
103	CC	31377871	MORENO MARTINEZ MILENA DEL CARMEN	1	0			N																	25-14	3.719.000	595.100	0	0	0	0	EPS037	3.719.000	464.900	14-23	3.719.000	3	90.600	CCF56	3.811.000	152.500	3.811.000	76.300	114.400	0	0
104	CC	31378436	PAREDES MONTAÑO LUZ AMPARO	1	0			N																	25-14	4.854.000	776.700	0	0	0	0	EPS018	4.854.000	606.800	14-23	4.854.000	3	118.300	CCF56	6.507.000	260.300	6.507.000	130.200	195.300	0	0
105	CC	31378436	PAREDES MONTAÑO LUZ AMPARO	1	0			N														X			25-14	167.000	26.800	0	0	0	0	EPS018	167.000	20.900	14-23	167.000	3	0	CCF56	224.000	9.000	224.000	4.500	6.800	0	0
106	CC	31379180	TORRES LUZ MARINA	1	5			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	3.678.000	459.800	14-23	3.678.000	3	89.600	CCF56	3.770.000	150.800	3.770.000	75.400	113.100	0	0
107	CC	31383787	GOMEZ PALACIOS MARIA ESTHER	1	0			N																	230301	1.352.000	216.400	0	0	0	0	EPS037	1.352.000	169.000	14-23	1.352.000	1	7.100	CCF56	1.393.000	55.800	1.393.000	27.900	41.800	0	0
108	CC	31383787	GOMEZ PALACIOS MARIA ESTHER	1	0			N														X			230301	676.000	108.200	0	0	0	0	EPS037	676.000	84.500	14-23	676.000	1	0	CCF56	697.000	27.900	697.000	14.000	21.000	0	0
109	CC	31387383	SUAREZ GONZALEZ ELISA	1	0			N																	230301	2.542.000	406.800	0	0	0	0	EPS010	2.542.000	317.800	14-23	2.542.000	3	62.000	CCF56	2.635.000	105.400	2.635.000	52.700	79.100	0	0
110	CC	31482942	SILVA OBREGON FLOR MARLENE	1	0			N																	25-14	3.513.000	562.100	0	0	0	0	EPS010	3.513.000	439.200	14-23	3.513.000	3	85.600	CCF56	3.606.000	144.300	3.606.000	72.200	108.200	0	0
111	CC	31535088	VILLADA MORENO MARIANA	1	0			N																	25-14	3.695.000	591.200	0	0	0	0	EPS018	3.695.000	461.900	14-23	3.695.000	3	90.100	CCF56	3.788.000	151.600	3.788.000	75.800	113.700	0	0
112	CC	31568330	MINA VIDAL BEATRIZ	1	0			N																	230201	1.364.000	218.300	0	0	0	0	EPS012	1.364.000	170.500	14-23	1.364.000	3	33.300	CCF56	1.377.000	55.100	1.377.000	27.600	41.400	0	0
113	CC	31568330	MINA VIDAL BEATRIZ	1	0			N														X			230201	2.357.000	377.200	0	0	0	0	EPS012	2.357.000	294.700	14-23	2.357.000	3	0	CCF56	2.378.000	95.200	2.378.000	47.600	71.400	0	0
114	CC	31575218	GONZALEZ LOPEZ ROSANA	1	0			N																	230201	3.032.000	485.200	0	0	0	0	EPS010	3.032.000	379.000	14-23	3.032.000	3	73.900	CCF56	3.125.000	125.000	3.125.000	62.500	93.800	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE	calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					182	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	14/05/2024	77053506	$300.784.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sustitu	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
115	CC	31710357	BALTAN ALEGRIA MELBI XIOMARA	1	0			N																	230201	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS005	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	1	32.500	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0
116	CC	31711610	CHILITO ORTEGA ELISABETH	1	0			N																	25-14	3.513.000	562.100	0	0	0	0	EPS010	3.513.000	439.200	14-23	3.513.000	3	85.600	CCF56	3.606.000	144.300	3.606.000	72.200	108.200	0	0
117	CC	31714496	CALAMBAS GUAÑARITA IVON MAGALI	1	0			N																	25-14	3.513.000	562.100	0	0	0	0	EPS010	3.513.000	439.200	14-23	3.513.000	3	85.600	CCF56	3.606.000	144.300	3.606.000	72.200	108.200	0	0
118	CC	31901161	ZAPATA ROMERO PATRICIA EUGENIA	1	0			N																	25-14	3.474.000	555.900	0	0	0	0	EPS018	3.474.000	434.300	14-23	3.474.000	3	84.700	CCF56	3.566.000	142.700	3.566.000	71.400	107.000	0	0
119	CC	31913287	DIAZ ORTEGA MARIA BEATRIZ	1	0			N																	25-14	3.007.000	481.200	0	0	0	0	EPS005	3.007.000	375.900	14-23	3.007.000	3	73.300	CCF56	3.100.000	124.000	3.100.000	62.000	93.000	0	0
120	CC	31919789	ALEGRIAS BALANTA EMILSE	1	0			N																	25-14	3.837.000	614.000	0	0	0	0	EPS037	3.837.000	479.700	14-23	3.837.000	3	93.500	CCF56	3.929.000	157.200	3.929.000	78.600	117.900	0	0
121	CC	31924759	PALMA ENCINALES MYRIAM STELLA	1	0			N																	25-14	2.084.000	333.500	0	0	0	0	EPS012	2.084.000	260.500	14-23	2.084.000	1	10.900	CCF56	2.177.000	87.100	2.177.000	43.600	65.400	0	0
122	CC	31931457	ROMERO AGREDO ASTRID SOFIA	1	0			N											X						25-14	3.929.000	628.700	0	0	0	0	EPS037	3.929.000	491.200	14-23	3.929.000	1	0	CCF56	0	0	0	0	0	0	0
123	CC	31934678	ORDOÑEZ RINCON CARMEN	1	0			N																	231001	1.169.000	187.100	0	0	0	0	EPS012	1.169.000	146.200	14-23	1.169.000	1	6.200	CCF56	1.669.000	66.800	1.669.000	33.400	50.100	0	0
124	CC	31934678	ORDOÑEZ RINCON CARMEN	1	0			N													X				231001	2.339.000	374.300	0	0	0	0	EPS012	2.339.000	292.400	14-23	2.339.000	1	0	CCF56	3.339.000	133.600	3.339.000	66.800	100.200	0	0
125	CC	31947201	CAICEDO CASTILLO ADRIANA	1	0			N																	25-14	3.032.000	485.200	0	0	0	0	EPS037	3.032.000	379.000	14-23	3.032.000	3	73.900	CCF56	3.125.000	125.000	3.125.000	62.500	93.800	0	0
126	CC	31949784	VELEZ GARCIA ELSY	1	0			N																	230301	3.434.000	549.500	0	0	0	0	EPS012	3.434.000	429.300	14-23	3.434.000	3	83.700	CCF56	3.527.000	141.100	3.527.000	70.600	105.900	0	0
127	CC	31967297	MALDONADO SOTO GLORIA DANNE	1	0			N																	25-14	2.505.000	400.800	0	0	0	0	EPS037	2.505.000	313.200	14-23	2.505.000	1	13.100	CCF56	2.598.000	104.000	2.598.000	52.000	78.000	0	0
128	CC	31968669	BONILLA SANCHEZ LUCY STELLA	1	0			N																	230301	3.656.000	585.000	0	0	0	0	EPS037	3.656.000	457.000	14-23	3.656.000	3	89.100	CCF56	3.748.000	150.000	3.748.000	75.000	112.500	0	0
129	CC	31974157	MARTINEZ PACHECO MARIA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	2.653.000	424.500	0	0	0	0	EPS037	2.653.000	331.700	14-23	2.653.000	3	64.700	CCF56	2.712.000	108.500	2.712.000	54.300	81.400	0	0
130	CC	31974157	MARTINEZ PACHECO MARIA ESPERANZA	1	0			N														X			25-14	663.000	106.100	0	0	0	0	EPS037	663.000	82.900	14-23	663.000	3	0	CCF56	678.000	27.200	678.000	13.600	20.400	0	0
131	CC	31976505	LARRAHONDO VASQUEZ JANETH	1	0			N																	25-14	5.997.000	959.600	0	0	30.000	30.000	EPS037	5.997.000	749.700	14-23	5.997.000	3	146.100	CCF56	5.997.000	239.900	5.997.000	120.000	180.000	0	0
132	CC	31984286	SOMERA TORIJANO MARGOT	1	0			N																	230301	2.128.000	340.500	0	0	0	0	EPS037	2.128.000	266.000	14-23	2.128.000	3	51.900	CCF56	2.220.000	88.800	2.220.000	44.400	66.600	0	0
133	CC	31989488	VANEGAS GARZON LILIA INES	1	0			N																	25-14	2.542.000	406.800	0	0	0	0	EPS037	2.542.000	317.800	14-23	2.542.000	3	62.000	CCF56	2.635.000	105.400	2.635.000	52.700	79.100	0	0
134	CC	31991854	ESCOBAR ROTAVISQUI DIANA ISABEL	1	0			N																	230201	3.011.000	481.800	0	0	0	0	EPS037	3.011.000	376.400	14-23	3.011.000	1	15.800	CCF56	3.103.000	124.200	3.103.000	62.100	93.100	0	0
135	CC	31993883	MARTINEZ ROJAS MARTHA LUCIA	1	0			N																	230301	2.603.000	416.500	0	0	0	0	EPS018	2.603.000	325.400	14-23	2.603.000	3	63.500	CCF56	2.696.000	107.900	2.696.000	54.000	80.900	0	0
136	CC	34511656	PALACIOS COLLAZOS YOLANDA	1	0			N																	25-14	3.980.000	636.800	0	0	0	0	EPS037	3.980.000	497.500	14-23	3.980.000	3	97.000	CCF56	4.072.000	162.900	4.072.000	81.500	122.200	0	0
137	CC	34512881	CARABALI BANGUERO ADA RUBY	1	0			N																	25-14	3.940.000	630.400	0	0	0	0	EPS010	3.940.000	492.500	14-23	3.940.000	3	96.000	CCF56	4.033.000	161.400	4.033.000	80.700	121.000	0	0
138	CC	34513135	MOLINA EUNICER	1	0			N																	25-14	3.694.000	591.100	0	0	0	0	EPS018	3.694.000	461.800	14-23	3.694.000	3	90.000	CCF56	3.786.000	151.500	3.786.000	75.800	113.600	0	0
139	CC	34513262	SALDARRIAGA MOSQUERA CARMEN	1	0			N																	230301	3.797.000	607.600	0	0	0	0	EPS018	3.797.000	474.700	14-23	3.797.000	3	92.500	CCF56	3.890.000	155.600	3.890.000	77.800	116.700	0	0
140	CC	34514038	IMBACHI IMBACHI LIBIA	1	0			N																	25-14	3.332.000	533.200	0	0	0	0	EPS005	3.332.000	416.500	14-23	3.332.000	3	81.200	CCF56	3.425.000	137.000	3.425.000	68.500	102.800	0	0
141	CC	34515181	VALENCIA MINA MARIA DENNYS	1	0			N																	230301	3.592.000	574.800	0	0	0	0	EPS018	3.592.000	449.000	14-23	3.592.000	3	87.600	CCF56	3.684.000	147.400	3.684.000	73.700	110.600	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE		calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 182 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-05	2024-04	E	14/05/2024	77053506	$300.784.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	34516668	GUAZA LASSO MARIA EVA	1	0			N																230301	3.939.000	630.300	0	0	0	0	EPS018	3.939.000	492.400	14-23	3.939.000	3	96.000	CCF56	4.031.000	161.300	4.031.000	80.700	121.000	0	0
2	CC	34600292	TROCHEZ OROZCO SULEIMA	1	0			N																25-14	2.542.000	406.800	0	0	0	0	EPS037	2.542.000	317.800	14-23	2.542.000	1	13.300	CCF56	2.635.000	105.400	2.635.000	52.700	79.100	0	0
3	CC	34600742	ALEGRIAS FERNANDEZ LILIANA	1	0			N																25-14	4.350.000	696.000	0	0	21.800	21.800	EPS012	4.350.000	543.800	14-23	4.350.000	3	106.000	CCF56	5.814.000	232.600	5.814.000	116.300	174.500	0	0
4	CC	34600742	ALEGRIAS FERNANDEZ LILIANA	1	0			N													X				25-14	3.806.000	609.000	0	0	19.100	19.100	EPS012	3.806.000	475.800	14-23	3.806.000	3	0	CCF56	5.088.000	203.600	5.088.000	101.800	152.700	0	0
5	CC	35603691	CETRE RIOS CLAUDIA PATRICIA	1	0			N																	25-14	2.542.000	406.800	0	0	0	0	EPS002	2.542.000	317.800	14-23	2.542.000	1	13.300	CCF56	2.635.000	105.400	2.635.000	52.700	79.100	0	0
6	CC	38465625	SUAREZ ALOMIA DARLYNG LEOMAR	1	0			N																	25-14	3.617.000	578.800	0	0	0	0	EPS018	3.617.000	452.200	14-23	3.617.000	3	88.200	CCF56	3.709.000	148.400	3.709.000	74.200	111.300	0	0
7	CC	38465727	TORRES TORRES MARLY	1	0			N																	25-14	2.438.000	390.100	0	0	0	0	EPS010	2.438.000	304.800	14-23	2.438.000	3	59.400	CCF56	2.161.000	86.500	2.161.000	43.300	64.900	0	0
8	CC	38465727	TORRES TORRES MARLY	1	0			N											X						25-14	1.045.000	167.200	0	0	0	0	EPS010	1.045.000	130.700	14-23	1.045.000	3	0	CCF56	926.000	0	926.000	0	0	0	0
9	CC	38466504	VIVEROS HINESTROZA HILDA MARIA	1	0			N																	230201	5.528.000	884.500	0	0	27.700	27.700	EPS018	5.528.000	691.000	14-23	5.528.000	3	134.700	CCF56	5.528.000	221.200	5.528.000	110.600	165.900	0	0
10	CC	38466504	VIVEROS HINESTROZA HILDA MARIA	1	0			N											X						230201	851.000	136.200	0	0	4.300	4.300	EPS018	851.000	106.400	14-23	851.000	3	0	CCF56	851.000	0	851.000	0	0	0	0
11	CC	38468984	LOBATON SINISTERRA BONNY YANETH	1	0			N																	230201	8.715.000	1.394.400	0	0	43.600	43.600	EPS012	8.715.000	1.089.400	14-23	8.715.000	3	212.300	CCF56	8.715.000	348.600	8.715.000	174.300	261.500	0	0
12	CC	38472528	RAMOS JAMA JOHANNA	1	0			N																	25-14	3.171.000	507.400	0	0	0	0	EPS018	3.171.000	396.400	14-23	3.171.000	3	77.300	CCF56	3.263.000	130.600	3.263.000	65.300	97.900	0	0
13	CC	38550231	TRUJILLO CUERO IVON LORENA	1	0			N																	230201	3.428.000	548.500	0	0	0	0	EPS018	3.428.000	428.500	14-23	3.428.000	3	83.600	CCF56	3.374.000	135.000	3.374.000	67.500	101.300	0	0
14	CC	38550231	TRUJILLO CUERO IVON LORENA	1	0			N												X					230201	527.000	84.400	0	0	0	0	EPS018	527.000	65.900	14-23	527.000	3	0	CCF56	519.000	0	519.000	0	0	0	0
15	CC	38561640	MUÑOZ SANCLEMENTE ANGELA MARIA	1	0			N																	230201	2.542.000	406.800	0	0	0	0	EPS018	2.542.000	317.800	14-23	2.542.000	3	62.000	CCF56	2.635.000	105.400	2.635.000	52.700	79.100	0	0
16	CC	38658625	HURTADO MINA GLADYS	1	0			N																	25-14	3.189.000	510.300	0	0	0	0	EPS018	3.189.000	398.700	14-23	3.189.000	3	77.700	CCF56	3.282.000	131.300	3.282.000	65.700	98.500	0	0
17	CC	38602900	FAJARDO CLAUDIA PATRICIA	1	0			N																	25-14	2.478.000	396.500	0	0	0	0	EPS012	2.478.000	309.800	14-23	2.478.000	1	13.000	CCF56	2.570.000	102.800	2.570.000	51.400	77.100	0	0
18	CC	38611390	LOZANO PALACIOS HILDA GIRLENA	1	0			N												x					230201	1.300.000	156.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	110.500	14-23	1.300.000	3	0	CCF56	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	38613434	CUERO PEREA DARLYN VIVIANA	1	0			N																	25-14	2.675.000	428.000	0	0	0	0	EPS010	2.675.000	334.400	14-23	2.675.000	3	65.200	CCF56	2.755.000	110.200	2.755.000	55.100	82.700	0	0
20	CC	38613434	CUERO PEREA DARLYN VIVIANA	1	0			N																	25-14	191.000	30.600	0	0	0	0	EPS010	191.000	23.900	14-23	191.000	3	0	CCF56	197.000	0	197.000	0	0	0	0
21	CC	38640657	NAVARRETE SALAMANDO ALEJANDRA	1	0			N																	25-14	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS018	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	1	32.500	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0
22	CC	38665442	VALENCIA ZAPATA CLARIBETH	1	0			N																	25-14	4.951.000	792.200	0	0	0	0	EPS037	4.951.000	618.900	14-23	4.951.000	3	120.700	CCF56	4.951.000	198.100	4.951.000	99.100	148.600	0	0
23	CC	38790783	LEMOS ZAMORA SAIRA YORLADY	1	0			N																	230201	3.358.000	537.300	0	0	0	0	EPS012	3.358.000	419.800	14-23	3.358.000	3	81.900	CCF56	3.450.000	138.000	3.450.000	69.000	103.500	0	0
24	CC	38868411	GALINDEZ GALINDEZ RAQUEL	1	0			N																	25-14	2.542.000	406.800	0	0	0	0	EPS002	2.542.000	317.800	14-23	2.542.000	3	62.000	CCF56	2.635.000	105.400	2.635.000	52.700	79.100	0	0
25	CC	39317786	CAMPILLO CUERVO MARTA LUCIA	1	0			N																	25-14	5.537.000	886.000	0	0	27.700	27.700	EPS010	5.537.000	692.200	14-23	5.537.000	3	134.900	CCF56	5.537.000	221.500	5.537.000	110.800	166.200	0	0
26	CC	40079879	MOLINA CAMARGO DYLSIA	1	0			N																	230201	1.745.000	279.200	0	0	0	0	ESSC18	1.745.000	218.200	14-23	1.745.000	3	42.600	CCF56	1.555.000	62.200	1.555.000	31.100	46.700	0	0
27	CC	40079879	MOLINA CAMARGO DYLSIA	1	0			N												X					230201	634.000	101.500	0	0	0	0	ESSC18	634.000	79.300	14-23	634.000	3	0	CCF56	565.000	0	565.000	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE		calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					182	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	14/05/2024	77053506	$300,784,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Bonifp	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	IRP	IGT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
169	CC	41106451	SANTANDER TORO ALBA MARINA	1	0			N																	25-14	1.225.000	196.000	0	0	0	0	EPS018	1.225.000	153.200	14-23	1.225.000	3	29.900	CCF56	1.236.000	49.500	1.236.000	24.800	37.100	0	0
170	CC	41106451	SANTANDER TORO ALBA MARINA	1	0			N												x					25-14	2.451.000	392.200	0	0	0	0	EPS018	2.451.000	306.400	14-23	2.451.000	3	0	CCF56	2.471.000	98.900	2.471.000	49.500	74.200	0	0
171	CC	4627842	ZUÑIGA ORTIZ JESUS EDTSMAN	1	0			N																	25-14	2.274.000	363.900	0	0	0	0	EPS005	2.274.000	284.300	14-23	2.274.000	3	55.400	CCF56	2.290.000	91.600	2.290.000	45.800	68.700	0	0
172	CC	4627842	ZUÑIGA ORTIZ JESUS EDTSMAN	1	0			N										x							25-14	253.000	40.500	0	0	0	0	EPS005	253.000	31.700	14-23	253.000	3	0	CCF56	254.000	0	254.000	0	0	0	0
173	CC	4832872	MENA SANCHEZ CELSO	1	0			N																	230201	1.336.000	213.800	0	0	0	0	EPS002	1.336.000	167.000	14-23	1.336.000	1	7.000	CCF56	1.377.000	55.100	1.377.000	27.600	41.400	0	0
174	CC	4832872	MENA SANCHEZ CELSO	1	0			N												x					230201	668.000	106.900	0	0	0	0	EPS002	668.000	83.500	14-23	668.000	1	0	CCF56	688.000	27.600	688.000	13.800	20.700	0	0
175	CC	48570299	CAMPO COBO NELLY BEATRIZ	1	0			N																	230301	2.542.000	406.800	0	0	0	0	EPS012	2.542.000	317.800	14-23	2.542.000	3	62.000	CCF56	2.635.000	105.400	2.635.000	52.700	79.100	0	0
176	CC	48648601	SOLARTE IBARRA AYDA	1	0			N																	25-14	3.592.000	574.800	0	0	0	0	EPS018	3.592.000	449.000	14-23	3.592.000	3	87.600	CCF56	3.684.000	147.400	3.684.000	73.700	110.600	0	0
177	CC	51714785	HEREDIA RUIZ GABBY SUSANA	1	0			N																	25-14	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS018	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	3	151.700	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0
178	CC	51823108	VELEZ PADILLA LUZ ENITH	1	0			N																30	25-14	2.209.000	353.500	0	0	0	0	EPS002	2.209.000	276.200	14-23	2.209.000	3	0	CCF56	0	0	0	0	0	0	0
179	CC	51919247	ARIAS VELASQUEZ BECTCY ROCIO	1	0			N																	230301	5.989.000	958.300	0	0	30.000	30.000	EPS005	5.989.000	748.700	14-23	5.989.000	3	145.900	CCF56	5.989.000	239.600	5.989.000	119.800	179.700	0	0
180	CC	5226118	VARGAS VICTOR FERNANDO	1	0			N																	230201	3.797.000	607.600	0	0	0	0	EPS018	3.797.000	474.700	14-23	3.797.000	3	92.500	CCF56	3.890.000	155.600	3.890.000	77.800	116.700	0	0
181	CC	6107753	PARRA GONZALEZ OSCAR EDUARDO	1	0			N																	25-14	4.320.000	691.200	0	0	0	0	EPS010	4.320.000	540.000	14-23	4.320.000	1	22.600	CCF56	4.320.000	172.800	4.320.000	86.400	129.600	0	0
182	CC	66661935	CEBALLOS HERNANDEZ SANDRA MARITZA	1	0			N																	230201	2.542.000	406.800	0	0	0	0	EPS037	2.542.000	317.800	14-23	2.542.000	3	62.000	CCF56	2.635.000	105.400	2.635.000	52.700	79.100	0	0
183	CC	66662063	NARANJO CARDONA ZARINA VANESSA	1	0			N																	25-14	4.320.000	691.200	0	0	0	0	EPS010	4.320.000	540.000	14-23	4.320.000	1	22.600	CCF56	4.320.000	172.800	4.320.000	86.400	129.600	0	0
184	CC	66720026	CARDENAS RESTREPO SANDRA MILENA	1	0			N																	25-14	5.424.000	867.900	0	0	27.200	27.200	EPS010	5.424.000	678.000	14-23	5.424.000	3	132.200	CCF56	5.424.000	217.000	5.424.000	108.500	162.800	0	0
185	CC	66733585	VIVEROS PAREDES NELLY	1	0			N																	230301	3.939.000	630.300	0	0	0	0	EPS010	3.939.000	492.400	14-23	3.939.000	3	96.000	CCF56	4.031.000	161.300	4.031.000	80.700	121.000	0	0
186	CC	66738253	MARTINEZ CAMPAZ HILDA MARIA	1	0			N																	25-14	2.542.000	406.800	0	0	0	0	EPS012	2.542.000	317.800	14-23	2.542.000	3	62.000	CCF56	2.635.000	105.400	2.635.000	52.700	79.100	0	0
187	CC	66757919	GIRALDO ARREDONDO ZORAYA ELIZABETH	1	0			N																	25-14	2.840.000	454.400	0	0	0	0	EPS037	2.840.000	355.000	14-23	2.840.000	1	14.900	CCF56	2.840.000	113.600	2.840.000	56.800	85.200	0	0
188	CC	66822466	TAIMAL ALEGRIA MELANIA	1	0			N																	25-14	3.695.000	591.200	0	0	0	0	EPS042	3.695.000	461.900	14-23	3.695.000	3	90.100	CCF56	3.788.000	151.600	3.788.000	75.800	113.700	0	0
189	CC	66857871	HERRERA PEREZ GLADYS ELENA	1	0			N																	25-14	3.478.000	556.500	0	0	0	0	EPS018	3.478.000	434.800	14-23	3.478.000	1	18.200	CCF56	4.957.000	198.300	4.957.000	99.200	148.800	0	0
190	CC	66857871	HERRERA PEREZ GLADYS ELENA	1	0			N												x					25-14	120.000	19.200	0	0	0	0	EPS018	120.000	15.000	14-23	120.000	1	0	CCF56	171.000	6.900	171.000	3.500	5.200	0	0
191	CC	66862803	HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEXA EMERITA	1	0			N																	25-14	3.007.000	481.200	0	0	0	0	EPS005	3.007.000	375.900	14-23	3.007.000	3	73.300	CCF56	3.100.000	124.000	3.100.000	62.000	93.000	0	0
192	CC	66870224	GARCIA ALZATE DIANA PATRICIA	1	0			N																	25-14	4.320.000	691.200	0	0	0	0	EPS037	4.320.000	540.000	14-23	4.320.000	1	22.600	CCF56	4.320.000	172.800	4.320.000	86.400	129.600	0	0
193	CC	66880831	MINA ESCOBAR MILENA	1	0			N																	25-14	6.861.000	1.097.800	0	0	34.400	34.400	EPS037	6.861.000	857.700	14-23	6.861.000	3	167.200	CCF56	9.058.000	362.400	9.058.000	181.200	271.800	0	0
194	CC	66880831	MINA ESCOBAR MILENA	1	0			N												x					25-14	1.715.000	274.400	0	0	8.600	8.600	EPS037	1.715.000	214.400	14-23	1.715.000	3	0	CCF56	2.265.000	90.600	2.265.000	45.300	68.000	0	0
195	CC	66926763	GAMEZ VALLEJO JENNY LORENA	1	0			N																	230301	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS005	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	1	32.500	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE		calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					182	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	14/05/2024	77053506	$300,784,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Pensión	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRP	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
196	CC	66930757	VERGARA VALENCIA YAMILETH	1	0			N																	230201	3.733.000	597.300	0	0	0	0	EPS018	3.733.000	466.700	14-23	3.733.000	3	91.000	CCF56	3.826.000	153.100	3.826.000	76.600	114.800	0	0
197	CC	66972792	BOLAÑOZ NIÑO ELDA YANETH	1	0			N																	230201	3.512.000	562.000	0	0	0	0	EPS037	3.512.000	439.000	14-23	3.512.000	3	85.600	CCF56	3.604.000	144.200	3.604.000	72.100	108.200	0	0
198	CC	66999867	PRETEL QUINTERO DENNIS	1	0			N																	25-14	2.128.000	340.500	0	0	0	0	EPS002	2.128.000	266.000	14-23	2.128.000	1	11.200	CCF56	2.220.000	88.800	2.220.000	44.400	66.600	0	0
199	CC	67016913	SEPULVEDA LONDOÑO SANDRA	1	0			N																	25-14	3.312.000	530.000	0	0	0	0	EPS018	3.312.000	414.000	14-23	3.312.000	3	80.700	CCF56	3.404.000	136.200	3.404.000	68.100	102.200	0	0
200	CC	67025629	BALBIN SALAZAR YESENIA	1	0			N																	25-14	3.110.000	497.600	0	0	0	0	EPS005	3.110.000	388.800	14-23	3.110.000	3	75.800	CCF56	3.128.000	125.200	3.128.000	62.600	93.900	0	0
201	CC	67025629	BALBIN SALAZAR YESENIA	1	0			N											X						25-14	346.000	55.400	0	0	0	0	EPS005	346.000	43.300	14-23	346.000	3	0	CCF56	348.000	0	348.000	0	0	0	0
202	CC	67027485	ALZATE DIANA CAROLINA	1	0			N																	25-14	3.580.000	572.800	0	0	0	0	EPS012	3.580.000	447.500	14-23	3.580.000	1	18.700	CCF56	5.177.000	207.100	5.177.000	103.600	155.400	0	0
203	CC	67027485	ALZATE DIANA CAROLINA	1	0			N													X				25-14	123.000	19.700	0	0	0	0	EPS012	123.000	15.400	14-23	123.000	1	0	CCF56	179.000	7.200	179.000	3.600	5.400	0	0
204	CC	8677886	AREVALO LARA JAVIER ENRIQUE	1	0			N	X																25-14	259.667	41.600	0	0	0	0	EPS005	259.667	32.500	14-23	259.667	3	6.400	CCF56	259.667	10.400	259.667	5.200	7.800	0	0
205	CC	8677886	AREVALO LARA JAVIER ENRIQUE	1	0			N									X								25-14	519.333	82.400	0	0	0	0	EPS005	519.333	44.200	14-23	519.333	3	0	CCF56	519.333	0	519.333	0	0	0	0
206	CC	9092180	MACKENZIE TORRES VICTOR DIONISIO	1	0			N																	25-14	5.909.000	945.500	0	0	29.600	29.600	EPS037	5.909.000	738.700	14-23	5.909.000	3	144.000	CCF56	5.909.000	236.400	5.909.000	118.200	177.300	0	0
207	CC	91488783	REYES ACOSTA OSCAR MAURICIO	1	0			N																	25-14	5.424.000	867.900	0	0	27.200	27.200	EPS010	5.424.000	678.000	14-23	5.424.000	3	132.200	CCF56	5.424.000	217.000	5.424.000	108.500	162.800	0	0
208	CC	92539691	MARTINEZ CORENA CARLOS ALBERTO	1	0			N																	25-14	7.002.000	1.120.400	0	0	35.100	35.100	EPS010	7.002.000	875.300	14-23	7.002.000	3	170.600	CCF56	7.002.000	280.100	7.002.000	140.100	210.100	0	0
209	CC	94370684	ORDOÑEZ CASTILLO NELSON ALEXANDER	1	0			N																	25-14	9.528.000	1.524.500	0	0	47.700	47.700	EPS010	9.528.000	1.191.000	14-23	9.528.000	1	49.800	CCF56	9.528.000	381.200	9.528.000	190.600	285.900	0	0
210	CC	94383515	ZEA MORENO EDGAR	1	0			N																	25-14	3.635.000	581.600	0	0	0	0	EPS012	3.635.000	454.400	14-23	3.635.000	1	19.000	CCF56	3.635.000	145.400	3.635.000	72.700	109.100	0	0
211	CC	94441592	ORTIZ PERLAZA JESUS ALBERTO	1	0			N																	230201	3.068.000	490.900	0	0	0	0	EPS010	3.068.000	383.500	14-23	3.068.000	1	16.100	CCF56	3.161.000	126.500	3.161.000	63.300	94.900	0	0
212	CC	94505641	BAENA CAMPO JULIO CESAR	1	0			N																	25-14	5.468.000	874.900	0	0	27.400	27.400	EPS005	5.468.000	683.500	14-23	5.468.000	3	133.300	CCF56	5.468.000	218.800	5.468.000	109.400	164.100	0	0
213	CC	9790259	CARDONA GIRALDO CARLOS ALBERTO	1	0			N																	230301	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS005	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	1	32.500	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RF-660-2024

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.

CON NIT. No. 890.399.047-8

CERTIFICA QUE:

1. *La oportuna presentación de la declaración de los aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), es responsabilidad de la administración del* ***HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.*** *como parte de su gestión.*

2. *Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.*

3. *En desarrollo de mi trabajo como revisor fiscal del* ***HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.,*** *he utilizado procedimientos técnicos de auditoria referentes a la liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el período comprendido entre el 1 al 31 de mayo del 2024.*

4. *De acuerdo con la información suministrada, certifico que el 13 de junio del año 2024 bajo los números de planillas 77682557 y 701336394* ***del HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.*** *presentó y pagó a través del operador Mi planilla dos (2) planillas correspondiente a los aportes a los sistemas de salud (Período junio de 2024), y de pensiones, riesgos laborales, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) (Período mayo de 2024), información que se detalla a continuación:*

PBX: (+57) 601 7450170 – (+57) 602 4850431
Bogotá: Edificio Parque 20-21 oficina 201, Calle 86 # 19A-21
Cali: Edificio Torre de Cali oficina 2601, Calle 19 norte # 2N-29
Barranquilla: Centro Empresarial Green Towers, Calle 77B # 57-103
Medellín: Torre protección piso 6, Carrera 43A # 1-50
www.bkf.com.co – info@bkf.com.co

Descripción	Planilla
Fecha de Pago	13/06/2024
Cotización Salud	MAYO
Cotización Pensión	ABRIL
No. Cotizantes	186
E. P. S.	$ 89.764.700
Fondos de Pensiones	$ 115.189.800
A. R. L.	$ 12.737.900
Caja de Compensación	$ 28.863.600
Parafiscales	$ 36.096.100
Total	**$ 282.652.100**

En cumplimiento de lo señalado en el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en la información tomada de los registros auxiliares de contabilidad. La información que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

El presente certificado se expide a los cinco (5) días del mes de julio del año dos mil veinticuatro (2024), a solicitud de la administración del ***HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.***

Cordialmente,

YULIANA ANDREA MOSQUERA RAMIREZ
Revisor Fiscal
T. P. No. 206134 – T
Designado por BKF International S.A.S

PBX: (+57) 601 7450170 – (+57) 602 4850431
Bogotá: Edificio Parque 20-21 oficina 201, Calle 86 # 19A-21
Cali: Edificio Torre de Cali oficina 2601, Calle 19 norte # 2N-29
Barranquilla: Centro Empresarial Green Towers, Calle 77B # 57-103
Medellín: Torre protección piso 6, Carrera 43A # 1-50
www.bkf.com.co – info@bkf.com.co

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE	calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 col	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					181	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	13/06/2024	77682557	$281.200.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	3.715.300	0		0		0	0	0	0	3.715.300	7
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	14.857.100	0		0		0	0	0	0	14.857.100	25
EPS010	EPS Sura	800088702-2	24.059.500	0		0		0	0	0	0	24.059.500	47
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	9.144.500	0		0		0	0	0	0	9.144.500	20
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	18.083.400	0		0		0	0	0	0	18.083.400	42
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	16.036.400	0		0		0	0	0	0	16.036.400	34
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	391.500	0		0		0	0	0	0	391.500	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	1.120.100	0		0		0	0	0	0	1.120.100	3
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	348.700	0		0		0	0	0	0	348.700	1
RES007	U. Valle	890399010-6	556.900	0		0		0	0	0	0	556.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	27.506.600	0	0	229.200	229.200	0	0		27.965.000	47
230301	Porvenir	800224808-8	14.236.800	0	0	158.000	158.000	0	0		14.552.800	25
231001	Colfondos	800227940-6	2.844.100	0	0	77.300	77.300	0	0		2.998.700	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	67.993.300	0	0	840.000	840.000	0	0		69.673.300	105

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.737.900				12.737.900	0	0	12.737.900			127.379	12.737.900	181

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	28.863.600	0	0	28.863.600	181

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE		calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					181	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	13/06/2024	77682557	$281.200.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
14.439.300	0	0	14.439.300	181
ICBF				
21.656.800	0	0	21.656.800	181
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	10	88.313.400	88.313.400
Pensión	4	115.189.800	115.189.800
Riesgos Laborales	1	12.737.900	12.737.900
CCF	1	28.863.600	28.863.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	21.656.800	21.656.800
MEN	0	0	0
SENA	1	14.439.300	14.439.300
TOTALES	18	281.200.800	281.200.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE		calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					181	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	13/06/2024	77682557	$281,200,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002888834	ESCOBAR DIAZ VICTORIA EUGENIA	1	0			N																25-14	6.890.000	1.102.400	0	0	34.500	34.500	EPS005	6.890.000	861.300	14-23	6.890.000	3	167.900	CCF56	9.545.000	381.800	9.545.000	190.900	286.400	0	0
2	CC	1002888834	ESCOBAR DIAZ VICTORIA EUGENIA	1	0			N													X				25-14	238.000	38.100	0	0	1.200	1.200	EPS005	238.000	29.800	14-23	238.000	3	0	CCF56	329.000	13.200	329.000	6.600	9.900	0	0
3	CC	1006033907	VALLEJO YULI JOHANA	1	0			N																	230201	2.641.000	422.600	0	0	0	0	EPS005	2.641.000	330.200	14-23	2.641.000	3	64.400	CCF56	3.589.000	143.600	3.589.000	71.800	107.700	0	0
4	CC	1006033907	VALLEJO YULI JOHANA	1	0			N													X				230201	1.760.000	281.600	0	0	0	0	EPS005	1.760.000	220.000	14-23	1.760.000	3	0	CCF56	2.393.000	95.800	2.393.000	47.900	71.800	0	0
5	CC	1006191168	ANGULO CAMPAZ SANDRA MILENA	1	0			N																	230201	3.397.000	543.600	0	0	0	0	EPS018	3.397.000	424.700	14-23	3.397.000	3	82.800	CCF56	3.490.000	139.600	3.490.000	69.800	104.700	0	0
6	CC	1007181215	CASTILLO ESTUPIÑAN MARIA ELENA	1	0			N																	230301	2.333.000	373.300	0	0	0	0	EPS010	2.333.000	291.700	14-23	2.333.000	1	12.200	CCF56	2.425.000	97.000	2.425.000	48.500	72.800	0	0
7	CC	10256650	LOTERO OSPINA FRANCISCO JAVIER	1	0			N																	25-14	707.000	113.200	0	0	0	0	EPS010	707.000	88.400	14-23	707.000	3	17.300	CCF56	970.000	38.800	970.000	19.400	29.100	0	0
8	CC	10256650	LOTERO OSPINA FRANCISCO JAVIER	1	0			N													X				25-14	2.826.000	452.200	0	0	0	0	EPS010	2.826.000	353.300	14-23	2.826.000	3	0	CCF56	3.878.000	155.200	3.878.000	77.600	116.400	0	0
9	CC	10541284	VILLAMARIN BETANCOURT EDER ANTONIO	1	0			N																	25-14	4.455.000	712.800	0	0	0	0	RES007	4.455.000	556.900	14-23	4.455.000	3	108.600	CCF56	4.455.000	178.200	4.455.000	89.100	133.700	0	0
10	CC	1059445396	QUIÑONES VALENCIA LILIBETH JUDITH	1	0			N																	230201	5.687.000	910.000	0	0	28.500	28.500	EPS018	5.687.000	710.900	14-23	5.687.000	3	138.600	CCF56	5.687.000	227.500	5.687.000	113.800	170.700	0	0
11	CC	1059981338	PAZ PEÑA AMALFY	1	0			N																	230201	2.750.000	440.000	0	0	0	0	EPS018	2.750.000	343.800	14-23	2.750.000	3	67.000	CCF56	2.842.000	113.700	2.842.000	56.900	85.300	0	0
12	CC	1059985242	COLLAZOS MINA CAROLINA	1	0			N																	25-14	3.152.000	504.400	0	0	0	0	EPS018	3.152.000	394.000	14-23	3.152.000	3	76.800	CCF56	3.245.000	129.800	3.245.000	64.900	97.400	0	0
13	CC	1061713464	GRUESO FERNANDEZ LEYDY YULIETH	1	0			N																	25-14	115.000	18.400	0	0	0	0	EPS016	115.000	14.400	14-23	115.000	1	700	CCF56	33.000	1.400	33.000	700	1.000	0	0
14	CC	1061713464	GRUESO FERNANDEZ LEYDY YULIETH	1	0			N											X						25-14	1.606.000	257.000	0	0	0	0	EPS018	1.606.000	200.800	14-23	1.606.000	1	0	CCF56	463.000	0	463.000	0	0	0	0
15	CC	1067463103	CARRASCO ALZATE NATALIA	1	0			N																	25-14	2.711.000	433.800	0	0	0	0	EPS010	2.711.000	338.900	14-23	2.711.000	3	66.100	CCF56	2.803.000	112.200	2.803.000	56.100	84.100	0	0
16	CC	1080264647	LOPEZ VALENCIA MARITZA	1	0			N																	230201	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS018	2.450.000	306.300	14-23	2.450.000	3	59.700	CCF56	2.542.000	101.700	2.542.000	50.900	76.300	0	0
17	CC	1081816357	CALDERON CANTILLO YEHINER JOSE	1	0			N																	230301	5.751.000	920.200	0	0	28.800	28.800	EPS010	5.751.000	718.900	14-23	5.751.000	3	140.100	CCF56	5.751.000	230.100	3.751.000	115.100	172.600	0	0
18	CC	1082689106	CORTES CABEZAS YESENIA	1	0			N																	230201	3.074.000	491.900	0	0	0	0	ESSC18	3.074.000	384.300	14-23	3.074.000	3	74.900	CCF56	3.166.000	126.700	3.166.000	63.400	95.000	0	0
19	CC	1082868283	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA MARCELA	1	0			N																	230201	3.642.000	582.800	0	0	0	0	EPS018	3.642.000	455.300	14-23	3.642.000	3	88.800	CCF56	3.735.000	149.400	3.735.000	74.700	112.100	0	0
20	CC	1087811445	NAZARENO CORTES SANDRA MILENA	1	0			N																	230201	3.294.000	527.100	0	0	0	0	EPS010	3.294.000	411.800	14-23	3.294.000	3	80.300	CCF56	3.386.000	135.500	3.386.000	67.800	101.600	0	0
21	CC	1088344947	PLAZA ESCOBAR STEPHANIA	1	0			N																	231001	7.789.000	1.246.300	0	0	39.000	39.000	EPS037	7.789.000	973.700	14-23	7.789.000	3	189.800	CCF56	7.789.000	311.600	7.789.000	155.800	233.700	0	0
22	CC	1107071585	ARCILA VARGAS ESTEFANIA	1	0			N																	230201	4.557.000	729.200	0	0	0	0	EPS018	4.557.000	569.700	14-23	4.557.000	3	111.100	CCF56	4.557.000	182.300	4.557.000	91.200	136.800	0	0
23	CC	1107073413	RODRIGUEZ GUEVARA JHON JAMES	1	0			N																	230201	2.967.000	474.800	0	0	0	0	EPS037	2.967.000	370.900	14-23	2.967.000	3	72.300	CCF56	2.965.000	118.600	2.965.000	59.300	89.000	0	0
24	CC	1107073413	RODRIGUEZ GUEVARA JHON JAMES	1	0			N											X						230201	330.000	52.800	0	0	0	0	EPS037	330.000	41.300	14-23	330.000	3	0	CCF56	330.000	0	330.000	0	0	0	0
25	CC	1107079039	DIAZ MACHADO INGRI YULIANA	1	0			N																	230301	2.789.000	446.300	0	0	0	0	ESSC62	2.789.000	348.700	14-23	2.789.000	3	68.000	CCF56	2.882.000	115.300	2.882.000	57.700	86.500	0	0
26	CC	1107533016	QUIROZ LLORENTE FELIPE	1	0			N																	25-14	7.695.000	1.231.200	0	0	38.500	38.500	EPS010	7.695.000	961.900	14-23	7.695.000	3	187.500	CCF56	7.695.000	307.800	7.695.000	153.900	230.900	0	0
27	CC	1112474371	CARABALI BARCO JENIFFER	1	0			N																	25-14	3.254.000	520.700	0	0	0	0	EPS018	3.254.000	406.800	14-23	3.254.000	3	79.300	CCF56	3.347.000	133.900	3.347.000	67.000	100.500	0	0
28	CC	1112477560	CARDONA GIL ANGGIE LIZETH	1	0			N																	230301	3.294.000	527.100	0	0	0	0	EPS005	3.294.000	411.800	14-23	3.294.000	3	80.300	CCF56	3.386.000	135.500	3.386.000	67.800	101.600	0	0
29	CC	1112625068	DUQUE GUTIERREZ PAOLA ANDREA	1	0			N												X					230201	2.651.000	424.200	0	0	0	0	EPS010	2.651.000	331.400	14-23	2.651.000	3	0	CCF56	2.651.000	0	2.651.000	0	0	0	0
30	CC	1114872798	ACOSTA AGREDO NURH YAJAN	1	0			N																	25-14	648.000	103.700	0	0	0	0	EPS018	648.000	81.000	14-23	648.000	1	3.400	CCF56	654.000	26.200	654.000	13.100	19.700	0	0
31	CC	1114872798	ACOSTA AGREDO NURH YAJAN	1	0			N													X				25-14	1.781.000	285.000	0	0	0	0	EPS018	1.781.000	222.700	14-23	1.781.000	1	0	CCF56	1.799.000	72.000	1.799.000	36.000	54.000	0	0
32	CC	1116434615	GALVIS CASALLAS CINDY NATALI	1	0			N																	25-14	4.934.000	789.500	0	0	0	0	EPS010	4.934.000	616.800	14-23	4.934.000	1	25.800	CCF56	4.934.000	197.400	4.934.000	98.700	148.100	0	0
33	CC	1130598475	PALACIOS CHARA LISETH FERNANDA	1	0			N																	230201	2.631.000	421.000	0	0	0	0	EPS018	2.631.000	328.900	14-23	2.631.000	3	64.100	CCF56	2.723.000	109.000	2.723.000	54.500	81.700	0	0
34	CC	1130608348	ARANGO SUAREZ GUSTAVO ADOLFO	1	0			N																	25-14	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS010	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	1	32.500	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0
35	CC	1130650520	REYES MOSQUERA LILIBETH	1	0			N																	230201	3.436.000	549.800	0	0	0	0	EPS012	3.436.000	429.500	14-23	3.436.000	3	83.800	CCF56	3.529.000	141.200	3.529.000	70.600	105.900	0	0
36	CC	1130658217	RIVERA IDROBO ALEXANDRA	1	0			N																	230201	3.397.000	543.600	0	0	0	0	EPS002	3.397.000	424.700	14-23	3.397.000	3	82.800	CCF56	3.490.000	139.600	3.490.000	69.800	104.700	0	0
37	CC	1130669770	FLOR GUTIERREZ JAIME	1	0			N																	25-14	4.320.000	691.200	0	0	0	0	EPS010	4.320.000	540.000	14-23	4.320.000	1	22.600	CCF56	4.320.000	172.800	4.320.000	86.400	129.600	0	0
38	CC	1130682828	SOTO CRUZ KARIN ELIANA	1	0			N																	25-14	2.566.000	410.600	0	0	0	0	EPS005	2.566.000	320.800	14-23	2.566.000	1	13.400	CCF56	2.652.000	106.100	2.652.000	53.100	79.600	0	0
39	CC	1130682828	SOTO CRUZ KARIN ELIANA	1	0			N											X						25-14	88.000	14.100	0	0	0	0	EPS005	88.000	11.000	14-23	88.000	1	0	CCF56	91.000	0	91.000	0	0	0	0
40	CC	1143824157	AMUD BERMUDEZ VICTORIA LORENA	1	0			N																	230301	7.478.000	1.196.500	0	0	37.400	37.400	EPS010	7.478.000	934.800	14-23	7.478.000	3	182.200	CCF56	7.478.000	299.200	7.478.000	149.600	224.400	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE	calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					181	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	13/06/2024	77682557	$281,200,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suplitivo	Extranjero	Cotiz. exterior	Reconocido	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
41	CC	1143824157	AMUD BERMUDEZ VICTORIA LORENA	1	0			N										X							230301	534.000	85.500	0	0	2.700	2.700	EPS010	534.000	66.800	14-23	534.000	3	0	CCF56	534.000	0	534.000	0	0	0	0
42	CC	1143825189	CABEZAS OBANDO GINA MARCELA	1	0			N																	25-14	2.956.000	473.000	0	0	0	0	EPS010	2.956.000	369.500	14-23	2.956.000	3	72.100	CCF56	3.048.000	122.000	3.048.000	61.000	91.500	0	0
43	CC	1143828996	ESCOBAR SALINAS NATHALY	1	0			N											X						230201	4.018.000	642.900	0	0	0	0	EPS012	4.018.000	502.300	14-23	4.018.000	3	0	CCF56	4.018.000	0	4.018.000	0	0	0	0
44	CC	1143839832	LOPEZ MARLA CAROLINA	1	0			N																	230201	2.654.000	424.700	0	0	0	0	EPS010	2.654.000	331.800	14-23	2.654.000	1	13.900	CCF56	2.746.000	109.900	2.746.000	55.000	82.400	0	0
45	CC	1143848078	VANEGAS JIMENEZ KATHERISS GUADALUPE	1	0			N																	230301	5.094.000	815.100	0	0	0	0	EPS010	5.094.000	636.800	14-23	5.094.000	3	124.100	CCF56	5.094.000	203.800	5.094.000	101.900	152.900	0	0
46	CC	1143848320	CERON CEDENO JOHAN SEBASTIAN	1	0			N																	230201	3.294.000	527.100	0	0	0	0	EPS010	3.294.000	411.800	14-23	3.294.000	3	80.300	CCF56	3.386.000	135.500	3.386.000	67.800	101.600	0	0
47	CC	1143857925	ZUÑIGA MUÑOZ SOFIA	1	0			N																	230301	2.287.000	366.000	0	0	0	0	EPS005	2.287.000	285.900	14-23	2.287.000	3	55.800	CCF56	2.367.000	94.700	2.367.000	47.400	71.100	0	0
48	CC	1143857925	ZUÑIGA MUÑOZ SOFIA	1	0			N										X							230301	163.000	26.100	0	0	0	0	EPS005	163.000	20.400	14-23	163.000	3	0	CCF56	169.000	0	169.000	0	0	0	0
49	CC	1143933664	LUGO CARABALI INGRID TATIANA	1	0			N																	25-14	2.333.000	373.300	0	0	0	0	EPS010	2.333.000	291.700	14-23	2.333.000	1	12.200	CCF56	2.425.000	97.000	2.425.000	48.500	72.800	0	0
50	CC	1143954859	MINDINERO VALENCIA DIANA CAROLINA	1	0			N																	25-14	3.113.000	498.100	0	0	0	0	EPS010	3.113.000	389.200	14-23	3.113.000	3	75.900	CCF56	3.205.000	128.200	3.205.000	64.100	96.200	0	0
51	CC	1143955295	SINISTERRA BIOJO ESTEFANI	1	0			N																	230201	6.053.000	968.500	0	0	30.300	30.300	EPS016	6.053.000	756.700	14-23	6.053.000	3	147.500	CCF56	6.053.000	242.200	6.053.000	121.100	181.600	0	0
52	CC	1144024460	REALPE CABRERA JHON ALEXANDER	1	0			N																	230201	3.394.000	543.100	0	0	0	0	EPS010	3.394.000	424.300	14-23	3.394.000	3	82.700	CCF56	3.487.000	139.500	3.487.000	69.800	104.700	0	0
53	CC	1144036203	SOLIS PRADO MAUREN NATHALLY	1	0			N																	25-14	4.254.000	680.700	0	0	21.300	21.300	EPS005	4.254.000	531.800	14-23	4.254.000	3	103.700	CCF56	5.902.000	236.100	5.902.000	118.100	177.100	0	0
54	CC	1144036203	SOLIS PRADO MAUREN NATHALLY	1	0			N													X				25-14	2.836.000	453.800	0	0	14.200	14.200	EPS005	2.836.000	354.500	14-23	2.836.000	3	0	CCF56	3.934.000	157.400	3.934.000	78.700	118.100	0	0
55	CC	1144045795	CAIPE GUILOMBO ANA MARIA	1	0			N																	230301	2.333.000	373.300	0	0	0	0	EPS005	2.333.000	291.700	14-23	2.333.000	1	12.200	CCF56	2.425.000	97.000	2.425.000	48.500	72.800	0	0
56	CC	1144061723	FERNANDEZ TRUQUE DANIELA	1	0			N																	230201	3.254.000	520.700	0	0	0	0	EPS037	3.254.000	406.800	14-23	3.254.000	3	79.300	CCF56	3.347.000	133.900	3.347.000	67.000	100.500	0	0
57	CC	1144068773	LUENGAS OROZCO JUAN SEBASTIAN	1	0			N																	25-14	7.494.000	1.199.100	0	0	37.500	37.500	EPS012	7.494.000	936.800	14-23	7.494.000	3	182.600	CCF56	7.494.000	299.800	7.494.000	149.900	224.900	0	0
58	CC	1144072078	GIRALDO SANTACRUZ HERMILDA DANIELA	1	0			N																	230201	3.185.000	509.600	0	0	0	0	EPS010	3.185.000	398.200	14-23	3.185.000	3	77.600	CCF56	3.277.000	131.100	3.277.000	65.600	98.400	0	0
59	CC	1144075220	BOTERO ANGULO MICHAEL STIVEN	1	0			N																	25-14	1.999.000	319.900	0	0	0	0	EPS012	1.999.000	249.900	14-23	1.999.000	4	87.000	CCF56	2.092.000	83.700	2.092.000	41.900	62.800	0	0
60	CC	1144082824	DIAZ ORTIZ NATHALI ROSSANA	1	0			N																	25-14	7.566.000	1.210.600	0	0	37.900	37.900	EPS005	7.566.000	945.800	14-23	7.566.000	3	184.400	CCF56	7.566.000	302.700	7.566.000	151.400	227.000	0	0
61	CC	1144132565	TORRES OSORIO GLORIA ELENA	1	0			N																	25-14	3.070.000	491.200	0	0	0	0	EPS005	3.070.000	383.800	14-23	3.070.000	3	74.800	CCF56	3.156.000	126.300	3.156.000	63.200	94.700	0	0
62	CC	1144132565	TORRES OSORIO GLORIA ELENA	1	0			N										X							25-14	106.000	17.000	0	0	0	0	EPS005	106.000	13.300	14-23	106.000	3	0	CCF56	109.000	0	109.000	0	0	0	0
63	CC	1144134390	TORRES VIERA BEATRIZ ANGELICA	1	0			N																	230201	3.254.000	520.700	0	0	0	0	EPS010	3.254.000	406.800	14-23	3.254.000	3	79.300	CCF56	3.347.000	133.900	3.347.000	67.000	100.500	0	0
64	CC	1144136004	NAVARRETE VENTE NAVI PAOLA	1	0			N																	230201	2.333.000	373.300	0	0	0	0	EPS005	2.333.000	291.700	14-23	2.333.000	1	12.200	CCF56	2.425.000	97.000	2.425.000	48.500	72.800	0	0
65	CC	1144161277	MONTENEGRO MOSQUERA VIVIANA YESENIA	1	0			N																	25-14	5.495.000	879.200	0	0	27.500	27.500	EPS005	5.495.000	686.900	14-23	5.495.000	3	133.900	CCF56	5.495.000	219.800	5.495.000	109.900	164.900	0	0
66	CC	1148694121	LANDAZURI RIASCOS ANGIE SHIRLEY	1	0			N																	230201	3.436.000	549.800	0	0	0	0	ESSC18	3.436.000	429.500	14-23	3.436.000	3	83.800	CCF56	3.529.000	141.200	3.529.000	70.600	105.900	0	0
67	CC	1149684070	GONZALEZ CANTOÑI SINDY LILIANA	1	0			N																	230201	3.436.000	549.800	0	0	0	0	EPS010	3.436.000	429.500	14-23	3.436.000	3	83.800	CCF56	3.529.000	141.200	3.529.000	70.600	105.900	0	0
68	CC	1151954624	CARO JIMENEZ JESSICA FERNANDA	1	0			N																	230201	2.192.000	350.800	0	0	0	0	EPS018	2.192.000	274.000	14-23	2.192.000	1	11.500	CCF56	2.285.000	91.400	2.285.000	45.700	68.600	0	0
69	CC	1153465812	ROSERO GOMEZ JULIAN ANDRES	1	0			N																	231001	7.653.000	1.224.500	0	0	38.300	38.300	EPS037	7.653.000	956.700	14-23	7.653.000	3	186.500	CCF56	7.653.000	306.200	7.653.000	153.100	229.600	0	0
70	CC	12907854	RAYO CAICEDO JESUS MARIA	1	0			N	X																25-14	8.333.000	1.333.300	0	0	41.700	41.700	EPS037	8.333.000	1.041.700	14-23	8.333.000	3	203.000	CCF56	8.333.000	333.400	8.333.000	166.700	250.000	0	0
71	CC	14620958	MONTERO LLANTEN WUALTER	1	0			N																	230201	8.937.000	1.430.000	0	0	44.700	44.700	EPS005	8.937.000	1.117.200	14-23	8.937.000	3	217.800	CCF56	8.937.000	357.500	8.937.000	178.800	268.200	0	0
72	CC	14836881	ROLDAN RODRIGUEZ OSCAR FERNANDO	1	0			N																	25-14	5.094.000	815.100	0	0	0	0	EPS010	5.094.000	636.800	14-23	5.094.000	3	124.100	CCF56	5.094.000	203.800	5.094.000	101.900	152.900	0	0
73	CC	14854334	ROMERO QUINTERO WILLIAM	1	0			N																	25-14	9.528.000	1.524.500	0	0	47.700	47.700	EPS010	9.528.000	1.191.000	14-23	9.528.000	1	46.800	CCF56	9.528.000	381.200	9.528.000	190.600	285.900	0	0
74	CC	14896778	INFANTE CRUZ DIEGO ANDRES	1	0			N																	25-14	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS005	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	1	32.500	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0
75	CC	14899124	LOPEZ CLAROS RAMIRO ANDRES	1	0			N																	25-14	6.676.000	1.068.200	0	0	33.400	33.400	EPS010	6.676.000	834.500	14-23	6.676.000	3	162.700	CCF56	6.676.000	267.100	6.676.000	133.600	200.300	0	0
76	CC	16270646	QUINTERO BAHAMON VICTOR AUGUSTO	1	0			N																	25-14	4.006.000	641.000	0	0	0	0	EPS018	4.006.000	500.800	14-23	4.006.000	3	97.600	CCF56	4.006.000	160.300	4.006.000	80.200	120.200	0	0
77	CC	16271582	GONZALEZ HERNANDEZ MARIO	1	0			N																	25-14	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS012	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	1	32.500	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0
78	CC	16271848	TROCHEZ MORALES RAUL MAURICIO	1	0			N																	25-14	2.254.000	360.700	0	0	0	0	EPS037	2.254.000	281.800	14-23	2.254.000	1	11.800	CCF56	2.347.000	93.900	2.347.000	47.000	70.500	0	0
79	CC	16272133	CORRALES BARONA JUAN CARLOS	1	0			N																	25-14	13.775.000	2.204.000	0	0	68.900	68.900	EPS002	13.775.000	1.721.900	14-23	13.775.000	1	72.000	CCF56	13.775.000	551.000	13.775.000	275.500	413.300	0	0
80	CC	16459151	SALGADO GRAJALES CARLOS ALBERTO	1	0			N																	25-14	2.654.000	424.700	0	0	0	0	EPS010	2.654.000	331.800	14-23	2.654.000	3	64.700	CCF56	2.746.000	109.900	2.746.000	55.000	82.400	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE	calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL / PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					181	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	13/06/2024	77682557	$281,200,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DOMICILIO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
81	CC	16685125	ESCOBAR OSPINA WALTER	1	0			N																	25-14	3.208.000	513.300	0	0	0	0	EPS037	3.208.000	401.000	14-23	3.208.000	1	16.800	CCF56	3.208.000	128.400	3.208.000	64.200	96.300	0	0
82	CC	16686411	JARAMILLO FLECHAS FLAVIO HERNAN	1	0			N																	25-14	4.455.000	712.800	0	0	0	0	EPS010	4.455.000	556.900	14-23	4.455.000	3	108.600	CCF56	4.455.000	178.200	4.455.000	89.100	133.700	0	0
83	CC	16709126	HERNANDEZ PEDROZA RUFINO	1	0			N																	25-14	2.915.000	466.400	0	0	0	0	EPS037	2.915.000	364.400	14-23	2.915.000	3	71.100	CCF56	3.007.000	120.300	3.007.000	60.200	90.300	0	0
84	CC	16711057	GOMEZ ARIAS HERMAN OSWALDO	1	0			N																	25-14	2.254.000	360.700	0	0	0	0	EPS037	2.254.000	281.800	14-23	2.254.000	1	11.800	CCF56	2.347.000	93.900	2.347.000	47.000	70.500	0	0
85	CC	16720803	SALAZAR OCHOA OSCAR FERNANDO	1	0			N																	25-14	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS005	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	1	32.500	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0
86	CC	16780549	CAMACHO MORENO WILLIAM ANIBAL	1	0			N																	25-14	2.975.000	476.000	0	0	0	0	EPS012	2.975.000	371.900	14-23	2.975.000	3	72.900	CCF56	3.067.000	122.700	3.067.000	61.400	92.100	0	0
87	CC	24865480	CORREA CUARTAS AMANDA	1	0			N																	25-14	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS018	2.450.000	306.300	14-23	2.450.000	3	59.700	CCF56	2.542.000	101.700	2.542.000	50.900	76.300	0	0
88	CC	25367396	CANTILLO PIZARRO BETZABE	1	0			N																	25-14	2.711.000	433.800	0	0	0	0	EPS010	2.711.000	338.900	14-23	2.711.000	3	66.100	CCF56	2.803.000	112.200	2.803.000	56.100	84.100	0	0
89	CC	25517569	RIVERA LATORRE GRACIELA	1	0			N																	25-14	3.256.000	521.000	0	0	0	0	EPS037	3.256.000	407.000	14-23	3.256.000	3	79.400	CCF56	3.348.000	134.000	3.348.000	67.000	100.500	0	0
90	CC	25620590	MINA TEJADA NANCY STELLA	1	0			N																	25-14	3.034.000	485.500	0	0	0	0	EPS037	3.034.000	379.300	14-23	3.034.000	3	74.000	CCF56	3.127.000	125.100	3.127.000	62.600	93.900	0	0
91	CC	25620614	MINA TEJADA YENIT	1	0			N																	230301	3.152.000	504.400	0	0	0	0	EPS018	3.152.000	394.000	14-23	3.152.000	3	76.800	CCF56	3.245.000	129.800	3.245.000	64.900	97.400	0	0
92	CC	25717533	AMU SINISTERRA CONSUELO	1	0			N																	25-14	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS037	2.450.000	306.300	14-23	2.450.000	3	59.700	CCF56	2.542.000	101.700	2.542.000	50.900	76.300	0	0
93	CC	27321274	SAAVEDRA ALARCON ESLEUD	1	0			N																	25-14	5.831.000	933.000	0	0	29.200	29.200	EPS037	5.831.000	728.900	14-23	5.831.000	3	142.100	CCF56	5.831.000	233.300	5.831.000	116.700	175.000	0	0
94	CC	29110168	CALDERON VELASQUEZ PAOLA ANDREA	1	0			N																	230201	3.552.000	568.400	0	0	0	0	EPS012	3.552.000	444.000	14-23	3.552.000	3	86.600	CCF56	5.205.000	208.200	5.205.000	104.100	156.200	0	0
95	CC	29110168	CALDERON VELASQUEZ PAOLA ANDREA	1	0			N													X				230201	123.000	19.700	0	0	0	0	EPS012	123.000	15.400	14-23	123.000	3	0	CCF56	180.000	7.200	180.000	3.600	5.400	0	0
96	CC	29119902	AGUILAR MUÑOZ SANDRA LORENA	1	0			N																	230201	5.924.000	947.900	0	0	29.700	29.700	EPS005	5.924.000	740.500	14-23	5.924.000	3	144.400	CCF56	5.924.000	237.000	5.924.000	118.500	177.800	0	0
97	CC	29121089	HURTADO GARCES SOBEIDA	1	0			N																	230201	3.325.000	532.000	0	0	0	0	EPS018	3.325.000	415.700	14-23	3.325.000	1	17.400	CCF56	4.786.000	191.500	4.786.000	95.800	143.600	0	0
98	CC	29121089	HURTADO GARCES SOBEIDA	1	0			N														X			230201	369.000	59.100	0	0	0	0	EPS018	369.000	46.200	14-23	369.000	1	0	CCF56	532.000	21.300	532.000	10.700	16.000	0	0
99	CC	29127220	VINASCO POLO PAOLA ANDREA	1	0			N																	230201	2.793.000	446.900	0	0	0	0	EPS018	2.793.000	349.200	14-23	2.793.000	3	68.100	CCF56	2.875.000	115.000	2.875.000	57.500	86.300	0	0
100	CC	29127220	VINASCO POLO PAOLA ANDREA	1	0			N												X					230201	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS018	200.000	25.000	14-23	200.000	3	0	CCF56	205.000	0	205.000	0	0	0	0
101	CC	29186825	ARBOLEDA JIMENEZ SANDRA MILENA	1	0			N																	25-14	2.555.000	408.800	0	0	0	0	EPS010	2.555.000	319.400	14-23	2.555.000	3	62.300	CCF56	2.647.000	105.900	2.647.000	53.000	79.500	0	0
102	CC	29257400	HINESTROZA ANGULO MARIA JOSEFA	1	0			N																	230301	3.215.000	514.400	0	0	0	0	EPS018	3.215.000	401.900	14-23	3.215.000	3	78.400	CCF56	3.307.000	132.300	3.307.000	66.200	99.300	0	0
103	CC	29865418	BAZAN ADRIANA PATRICIA	1	0			N																	25-14	2.624.000	419.900	0	0	0	0	EPS012	2.624.000	328.000	14-23	2.624.000	1	13.700	CCF56	2.716.000	108.700	2.716.000	54.400	81.500	0	0
104	CC	31294158	ERAZO DE HERNANDEZ AMPARO ELENA	1	0			N																	230301	2.177.000	348.400	0	0	0	0	EPS018	2.177.000	272.200	14-23	2.177.000	1	11.400	CCF56	2.258.000	90.400	2.258.000	45.200	67.800	0	0
105	CC	31294158	ERAZO DE HERNANDEZ AMPARO ELENA	1	0			N												X					230301	156.000	25.000	0	0	0	0	EPS018	156.000	19.500	14-23	156.000	1	0	CCF56	161.000	0	161.000	0	0	0	0
106	CC	31377971	MORENO MARTINEZ MILENA DEL CARMEN	1	0			N																	25-14	3.058.000	489.300	0	0	0	0	EPS037	3.058.000	382.300	14-23	3.058.000	3	74.500	CCF56	3.150.000	126.000	3.150.000	63.000	94.500	0	0
107	CC	31378436	PAREDES MONTAÑO LUZ AMPARO	1	0			N																	25-14	643.000	102.900	0	0	0	0	EPS018	643.000	80.400	14-23	643.000	3	16.700	CCF56	646.000	25.900	646.000	13.000	19.400	0	0
108	CC	31378436	PAREDES MONTAÑO LUZ AMPARO	1	0			N														X			25-14	2.358.000	377.300	0	0	0	0	EPS018	2.358.000	294.800	14-23	2.358.000	3	0	CCF56	2.371.000	94.900	2.371.000	47.500	71.200	0	0
109	CC	31378436	PAREDES MONTAÑO LUZ AMPARO	1	0			N												X					25-14	214.000	34.300	0	0	0	0	EPS018	214.000	26.800	14-23	214.000	3	0	CCF56	216.000	0	216.000	0	0	0	0
110	CC	31379180	TORRES LUZ MARINA	1	5			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	2.954.000	369.300	14-23	2.954.000	3	72.900	CCF56	3.047.000	121.900	3.047.000	61.000	91.500	0	0
111	CC	31383767	GOMEZ PALACIOS MARIA ESTHER	1	0			N																	230301	2.024.000	323.900	0	0	0	0	EPS037	2.024.000	253.000	14-23	2.024.000	1	10.600	CCF56	2.116.000	84.700	2.116.000	42.400	63.500	0	0
112	CC	31387383	SUAREZ GONZALEZ ELISA	1	0			N																	230301	2.940.000	470.400	0	0	0	0	EPS010	2.940.000	367.500	14-23	2.940.000	3	71.700	CCF56	3.032.000	121.300	3.032.000	60.700	91.000	0	0
113	CC	31482942	SILVA OBREGON FLOR MARLENE	1	0			N																	25-14	3.012.000	482.000	0	0	0	0	EPS010	3.012.000	376.500	14-23	3.012.000	3	73.400	CCF56	3.105.000	124.200	3.105.000	62.100	93.200	0	0
114	CC	31535088	VILLADA MORENO MARIANA	1	0			N																	25-14	2.773.000	443.700	0	0	0	0	EPS018	2.773.000	346.700	14-23	2.773.000	3	67.600	CCF56	3.751.000	150.100	3.751.000	75.100	112.600	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE		calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					181	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	13/06/2024	77682557	$281,200,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficio	Extranjero	Colom. exterior	Bachiller	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
115	CC	31535068	VILLADA MORENO MARIANA	1	0			N												X					25-14	1.849.000	295.900	0	0	0	0	EPS018	1.849.000	231.200	14-23	1.849.000	3	0	CCF56	2.501.000	100.100	2.501.000	50.100	75.100	0	0
116	CC	31568330	MINA VIDAL BEATRIZ	1	0			N																	230201	2.765.000	442.400	0	0	0	0	EPS012	2.765.000	345.700	14-23	2.765.000	3	67.400	CCF56	2.839.000	113.600	2.839.000	56.800	85.200	0	0
117	CC	31568330	MINA VIDAL BEATRIZ	1	0			N											X						230201	307.000	49.200	0	0	0	0	EPS012	307.000	38.400	14-23	307.000	3	0	CCF56	316.000	0	316.000	0	0	0	0
118	CC	31575218	GONZALEZ LOPEZ ROSANA	1	0			N													X				230201	1.045.000	167.200	0	0	0	0	EPS010	1.045.000	130.700	14-23	1.045.000	3	25.500	CCF56	1.460.000	58.400	1.460.000	29.200	43.800	0	0
119	CC	31575218	GONZALEZ LOPEZ ROSANA	1	0			N													X				230201	2.875.000	460.000	0	0	0	0	EPS010	2.875.000	359.400	14-23	2.875.000	3	0	CCF56	4.016.000	160.700	4.016.000	80.400	120.500	0	0
120	CC	31710357	BALTAN ALEGRIA MELBI XIOMARA	1	0			N																	230201	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS005	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	1	32.500	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0
121	CC	31711610	CHILITO ORTEGA ELISABETH	1	0			N																	25-14	2.954.000	472.700	0	0	0	0	EPS010	2.954.000	369.300	14-23	2.954.000	3	72.000	CCF56	3.047.000	121.900	3.047.000	61.000	91.500	0	0
122	CC	31714496	CALAMGAS GUAÑARITA IVON MAGALI	1	0			N																	25-14	3.216.000	514.600	0	0	0	0	EPS010	3.216.000	402.000	14-23	3.216.000	3	78.400	CCF56	3.309.000	132.400	3.309.000	66.200	99.300	0	0
123	CC	31901161	ZAPATA ROMERO PATRICIA EUGENIA	1	0			N																	25-14	2.852.000	456.400	0	0	0	0	EPS018	2.852.000	356.500	14-23	2.852.000	3	69.500	CCF56	2.945.000	117.800	2.945.000	58.900	88.400	0	0
124	CC	31913287	DIAZ ORTEGA MARIA BEATRIZ	1	0			N																	25-14	2.414.000	386.300	0	0	0	0	EPS005	2.414.000	301.800	14-23	2.414.000	3	58.900	CCF56	2.401.000	96.100	2.401.000	48.100	72.100	0	0
125	CC	31913287	DIAZ ORTEGA MARIA BEATRIZ	1	0			N																2	25-14	172.000	27.600	0	0	0	0	EPS005	172.000	21.500	14-23	172.000	3	0	CCF56	171.000	0	171.000	3.500	5.200	0	0
126	CC	31919789	ALEGRIAS BALANTA CMILSC	1	0			N																	25-14	3.151.000	504.200	0	0	0	0	EPS037	3.151.000	393.900	14-23	3.151.000	3	76.800	CCF56	3.243.000	129.800	3.243.000	64.900	97.300	0	0
127	CC	31924759	PALMA ENCINALES MYRIAM STELLA	1	0			N																	25-14	2.078.000	332.500	0	0	0	0	EPS012	2.078.000	259.800	14-23	2.078.000	1	10.900	CCF56	2.171.000	86.900	2.171.000	43.500	65.200	0	0
128	CC	31931457	ROMERO AGREDO ASTRID SOFIA	1	0			N											X						25-14	4.150.000	664.000	0	0	0	0	EPS037	4.150.000	518.800	14-23	4.150.000	1	0	CCF56	0	0	0	0	0	0	0
129	CC	31934678	ORDOÑEZ RINCON CARMEN	1	0			N																	231001	2.333.000	373.300	0	0	0	0	EPS012	2.333.000	291.700	14-23	2.333.000	1	12.200	CCF56	2.425.000	97.000	2.425.000	48.500	72.800	0	0
130	CC	31947201	CAICEDO CASTILLO ADRIANA	1	0			N																	25-14	1.176.000	188.200	0	0	0	0	EPS037	1.176.000	147.000	14-23	1.176.000	3	28.700	CCF56	1.645.000	65.800	1.645.000	32.900	49.400	0	0
131	CC	31947201	CAICEDO CASTILLO ADRIANA	1	0			N													X				25-14	2.744.000	439.100	0	0	0	0	EPS037	2.744.000	343.000	14-23	2.744.000	3	0	CCF56	3.838.000	153.600	3.838.000	76.800	115.200	0	0
132	CC	31949784	VELEZ GARCIA ELSY	1	0			N																	230301	2.750.000	440.000	0	0	0	0	EPS012	2.750.000	343.800	14-23	2.750.000	3	67.000	CCF56	2.842.000	113.700	2.842.000	56.900	85.300	0	0
133	CC	31967297	MALDONADO SOTO GLORIA DIANNE	1	0			N																	25-14	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS037	2.450.000	306.300	14-23	2.450.000	1	12.800	CCF56	2.542.000	101.700	2.542.000	50.900	76.300	0	0
134	CC	31968669	BONILLA SANCHEZ LUCY STELLA	1	0			N																	230301	2.471.000	395.400	0	0	0	0	EPS037	2.471.000	308.900	14-23	2.471.000	3	60.200	CCF56	2.400.000	96.000	2.400.000	48.000	72.000	0	0
135	CC	31968669	BONILLA SANCHEZ LUCY STELLA	1	0			N											X						230301	380.000	60.800	0	0	0	0	EPS037	380.000	47.500	14-23	380.000	3	0	CCF56	369.000	0	369.000	0	0	0	0
136	CC	31974157	MARTINEZ PACHECO MARIA ESPERANZA	1	0			N																	25-14	3.058.000	489.300	0	0	0	0	EPS037	3.058.000	382.300	14-23	3.058.000	3	74.500	CCF56	3.150.000	126.000	3.150.000	63.000	94.500	0	0
137	CC	31976505	LARRAHONDO VASQUEZ JANETH	1	0			N																	25-14	5.880.000	940.800	0	0	29.400	29.400	EPS037	5.880.000	735.000	14-23	5.880.000	3	143.300	CCF56	5.880.000	235.200	5.880.000	117.600	176.400	0	0
138	CC	31984286	SOMERA TORIJANO MARGOT	1	0			N																	230301	2.119.000	339.100	0	0	0	0	EPS037	2.119.000	264.900	14-23	2.119.000	3	51.700	CCF56	2.211.000	88.500	2.211.000	44.300	66.400	0	0
139	CC	31989488	VANEGAS GARZON LILIA INES	1	0			N																	25-14	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS037	2.450.000	306.300	14-23	2.450.000	3	58.700	CCF56	2.542.000	101.700	2.542.000	50.900	76.300	0	0
140	CC	31991854	ESCOBAR ROTAVISQUI DIANA ISABEL	1	0			N																	230201	3.243.000	518.900	0	0	0	0	EPS037	3.243.000	405.400	14-23	3.243.000	1	17.000	CCF56	4.701.000	188.100	4.701.000	94.100	141.100	0	0
141	CC	31991854	ESCOBAR ROTAVISQUI DIANA ISABEL	1	0			N														X			230201	112.000	18.000	0	0	0	0	EPS037	112.000	14.000	14-23	112.000	1	0	CCF56	162.000	6.500	162.000	3.300	4.900	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE		calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				181	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	13/06/2024	77682557	$281,200,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficio	Extranjero	Colom. exterior	Reintegrable	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
12	CC	31993983	MARTINEZ ROJAS MARTHA LUCIA	1	0			N																	230301	2.331.000	373.000	0	0	0	0	EPS018	2.331.000	291.400	14-23	2.331.000	3	56.800	CCF56	2.423.000	97.000	2.423.000	48.500	72.700	0	0
13	CC	34511656	PALACIOS COLLAZOS YOLANDA	1	0			N																	25-14	3.152.000	504.400	0	0	0	0	EPS037	3.152.000	394.000	14-23	3.152.000	3	76.800	CCF56	3.245.000	129.800	3.245.000	64.900	97.400	0	0
14	CC	34512881	CARABALI BANGUERO ADA RUBY	1	0			N																	25-14	3.176.000	508.200	0	0	0	0	EPS010	3.176.000	397.000	14-23	3.176.000	3	77.400	CCF56	3.268.000	130.800	3.268.000	65.400	98.100	0	0
15	CC	34513135	MOLINA EUNICER	1	0			N																	25-14	3.176.000	508.200	0	0	0	0	EPS018	3.176.000	397.000	14-23	3.176.000	3	77.400	CCF56	3.268.000	130.800	3.268.000	65.400	98.100	0	0
16	CC	34513262	SALDARRIAGA MOSQUERA CARMEN	1	0			N																	230301	3.397.000	543.600	0	0	0	0	EPS018	3.397.000	424.700	14-23	3.397.000	3	82.800	CCF56	3.490.000	139.600	3.490.000	69.800	104.700	0	0
17	CC	34514038	IMBACHI IMBACHI LIBIA	1	0			N																	25-14	2.852.000	456.400	0	0	0	0	EPS005	2.852.000	356.500	14-23	2.852.000	3	69.500	CCF56	2.945.000	117.800	2.945.000	58.900	88.400	0	0
18	CC	34515181	VALENCIA MINA MARIA DENNYS	1	0			N																	230301	3.176.000	508.200	0	0	0	0	EPS018	3.176.000	397.000	14-23	3.176.000	3	77.400	CCF56	3.268.000	130.800	3.268.000	65.400	98.100	0	0
19	CC	34516968	GUAZA LASSO MARIA EVA	1	0			N																	230301	3.151.000	504.200	0	0	0	0	EPS018	3.151.000	393.900	14-23	3.151.000	3	76.800	CCF56	3.243.000	129.800	3.243.000	64.900	97.300	0	0
20	CC	34600292	TROCHEZ OROZCO SULEIMA	1	0			N																	25-14	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS037	2.450.000	306.300	14-23	2.450.000	1	12.800	CCF56	2.542.000	101.700	2.542.000	50.900	76.300	0	0
21	CC	34600742	ALEGRIAS FERNANDEZ LILIANA	1	0			N																	25-14	4.143.000	662.900	0	0	20.800	20.800	EPS012	4.143.000	517.900	14-23	4.143.000	3	101.000	CCF56	4.143.000	165.800	4.143.000	82.900	124.300	0	0
22	CC	34600742	ALEGRIAS FERNANDEZ LILIANA	1	0			N													X				25-14	1.506.000	241.000	0	0	7.600	7.600	EPS012	1.506.000	188.300	14-23	1.506.000	3	0	CCF56	1.506.000	60.300	1.506.000	30.200	45.200	0	0
23	CC	35603691	CETRE RIOS CLAUDIA PATRICIA	1	0			N																	25-14	3.552.000	568.400	0	0	0	0	EPS002	3.552.000	444.000	14-23	3.552.000	1	18.600	CCF56	5.205.000	208.200	5.205.000	104.100	156.200	0	0
24	CC	35603691	CETRE RIOS CLAUDIA PATRICIA	1	0			N													X				25-14	123.000	19.700	0	0	0	0	EPS002	123.000	15.400	14-23	123.000	1	0	CCF56	180.000	7.200	180.000	3.600	5.400	0	0
25	CC	38465625	SUAREZ ALOMIA DARLYNG LEOMAR	1	0			N																	25-14	2.956.000	473.000	0	0	0	0	EPS018	2.956.000	369.500	14-23	2.956.000	3	72.100	CCF56	3.048.000	122.000	3.048.000	61.000	91.500	0	0
26	CC	38465727	TORRES TORRES MARLY	1	0			N																	25-14	3.215.000	514.400	0	0	0	0	EPS010	3.215.000	401.900	14-23	3.215.000	3	78.400	CCF56	3.307.000	132.300	3.307.000	66.200	99.300	0	0
27	CC	38466504	VIVEROS IINESTROZA HILDA MARIA	1	0			N																	230201	5.468.000	874.900	0	0	27.400	27.400	EPS018	5.468.000	683.500	14-23	5.468.000	3	133.300	CCF56	5.468.000	218.800	5.468.000	109.400	164.100	0	0
28	CC	38468984	LOBATON SINISTERRA BONNY YANETH	1	0			N																	230201	7.470.000	1.195.200	0	0	37.400	37.400	EPS012	7.470.000	933.800	14-23	7.470.000	3	182.000	CCF56	7.470.000	298.800	7.470.000	149.400	224.100	0	0
29	CC	38472528	RAMOS JAMA JOHANNA	1	0			N																	25-14	2.956.000	473.000	0	0	0	0	EPS018	2.956.000	369.500	14-23	2.956.000	3	72.100	CCF56	3.048.000	122.000	3.048.000	61.000	91.500	0	0
30	CC	38550231	TRUJILLO CUERO IVON LORENA	1	0			N																	230201	3.095.000	495.200	0	0	0	0	EPS018	3.095.000	386.900	14-23	3.095.000	3	75.400	CCF56	3.188.000	127.600	3.188.000	63.800	95.700	0	0
31	CC	38551640	MUÑOZ SANCLEMENTE ANGELA MARIA	1	0			N																	230201	2.572.000	411.600	0	0	0	0	EPS018	2.572.000	321.500	14-23	2.572.000	3	62.700	CCF56	3.728.000	149.200	3.728.000	74.600	111.900	0	0
32	CC	38551640	MUÑOZ SANCLEMENTE ANGELA MARIA	1	0			N													X				230201	1.103.000	176.500	0	0	0	0	EPS018	1.103.000	137.900	14-23	1.103.000	3	0	CCF56	1.598.000	64.000	1.598.000	32.000	48.000	0	0
33	CC	38558625	HURTADO MINA GLADYS	1	0			N																	25-14	3.803.000	608.500	0	0	0	0	EPS018	3.803.000	475.400	14-23	3.803.000	3	92.700	CCF56	5.456.000	218.300	5.456.000	109.200	163.700	0	0
34	CC	38558625	HURTADO MINA GLADYS	1	0			N													X				25-14	131.000	21.000	0	0	0	0	EPS018	131.000	16.400	14-23	131.000	3	0	CCF56	188.000	7.600	188.000	3.800	5.700	0	0
35	CC	38602900	FAJARDO CLAUDIA PATRICIA	1	0			N																	25-14	2.613.000	418.100	0	0	0	0	EPS012	2.613.000	326.700	14-23	2.613.000	1	13.700	CCF56	2.706.000	108.300	2.706.000	54.200	81.200	0	0
36	CC	38611390	LOZANO PALACIOS HILDA GIRLENA	1	0			N									X								230201	1.300.000	156.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	110.500	14-23	1.300.000	3	0	CCF56	0	0	0	0	0	0	0
37	CC	38613434	CUERO PEREA DARLYN VIVIANA	1	0			N																	25-14	2.877.000	460.400	0	0	0	0	EPS010	2.877.000	359.700	14-23	2.877.000	3	70.100	CCF56	2.970.000	118.800	2.970.000	59.400	89.100	0	0
38	CC	38640667	NAVARRETE SALAMANDO ALEJANDRA	1	0			N																	25-14	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS018	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	1	32.500	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE		calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					181	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	13/06/2024	77682557	$281,200,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Bonifico	Extranjero	Colom. exterior	Reintegro	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
169	CC	38665442	VALENCIA ZAPATA CLARIBETH	1	0			N																	25-14	5.094.000	815.100	0	0	0	0	EPS037	5.094.000	636.800	14-23	5.094.000	3	124.100	CCF56	5.094.000	203.800	5.094.000	101.900	152.900	0	0
170	CC	38790783	LEMOS ZAMORA SAIRA YORLADY	1	0			N																	230201	3.397.000	543.600	0	0	0	0	EPS012	3.397.000	424.700	14-23	3.397.000	3	82.800	CCF56	3.490.000	139.600	3.490.000	69.800	104.700	0	0
171	CC	38888411	GALINDEZ GALINDEZ RAQUEL	1	0			N																	25-14	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS002	2.450.000	306.300	14-23	2.450.000	3	59.700	CCF56	2.542.000	101.700	2.542.000	50.900	76.300	0	0
172	CC	39317786	CAMPILLO CUERVO MARTA LUCIA	1	0			N																	25-14	5.057.000	809.200	0	0	0	0	EPS010	5.057.000	632.200	14-23	5.057.000	3	123.200	CCF56	5.057.000	202.300	5.057.000	101.200	151.800	0	0
173	CC	40079879	MOLINA CAMARGO DYLSIA	1	0			N																	25-14	2.450.000	392.000	0	0	0	0	ESSC18	2.450.000	306.300	14-23	2.450.000	3	59.700	CCF56	2.542.000	101.700	2.542.000	50.900	76.300	0	0
174	CC	41106451	SANTANDER TORO ALBA MARINA	1	0			N																	25-14	2.526.000	404.500	0	0	0	0	EPS018	2.526.000	316.000	14-23	2.526.000	3	61.600	CCF56	2.621.000	104.900	2.621.000	52.500	78.700	0	0
175	CC	4627842	ZUÑIGA ORTIZ JESUS EDTSMAN	1	0			N																	25-14	3.226.000	516.200	0	0	0	0	EPS005	3.226.000	403.300	14-23	3.226.000	3	78.600	CCF56	3.318.000	132.800	3.318.000	66.400	99.600	0	0
176	CC	4832872	MENA SANCHEZ CELSO	1	0			N																	230201	1.999.000	319.900	0	0	0	0	EPS002	1.999.000	249.900	14-23	1.999.000	1	10.500	CCF56	2.092.000	83.700	2.092.000	41.800	62.800	0	0
177	CC	48570299	CAMPO COBO NELLY BEATRIZ	1	0			N																	230301	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS012	2.450.000	306.300	14-23	2.450.000	3	59.700	CCF56	2.542.000	101.700	2.542.000	50.800	76.300	0	0
178	CC	48648601	SOLARTE IBARRA AYDA	1	0			N																	25-14	2.578.000	412.500	0	0	0	0	EPS018	2.578.000	322.300	14-23	2.578.000	3	62.900	CCF56	3.556.000	142.300	3.556.000	71.200	106.700	0	0
179	CC	48648601	SOLARTE IBARRA AYDA	1	0			N													X				25-14	1.719.000	275.100	0	0	0	0	EPS018	1.719.000	214.900	14-23	1.719.000	3	0	CCF56	2.371.000	94.900	2.371.000	47.500	71.200	0	0
180	CC	51714785	HEREDIA RUIZ GABBY SUSANA	1	0			N																	25-14	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS018	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	3	151.700	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0
181	CC	51823108	VELEZ PADILLA LUZ ENITH	1	0			N																30	25-14	2.329.000	372.700	0	0	0	0	EPS002	2.329.000	291.200	14-23	2.329.000	3	0	CCF56	0	0	0	0	0	0	0
182	CC	51919247	ARIAS VELASQUEZ BECTCY ROCIO	1	0			N																	230301	5.324.000	851.900	0	0	26.700	26.700	EPS005	5.324.000	665.500	14-23	5.324.000	3	129.700	CCF56	5.324.000	213.000	5.324.000	106.500	159.800	0	0
183	CC	5226118	VARGAS VICTOR FERNANDO	1	0			N																	230201	3.215.000	514.400	0	0	0	0	EPS018	3.215.000	401.900	14-23	3.215.000	3	78.400	CCF56	3.307.000	132.300	3.307.000	66.200	99.300	0	0
184	CC	6107753	PARRA GONZALEZ OSCAR EDUARDO	1	0			N																	25-14	4.320.000	691.200	0	0	0	0	EPS010	4.320.000	540.000	14-23	4.320.000	1	22.600	CCF56	4.320.000	172.800	4.320.000	86.400	129.600	0	0
185	CC	66661935	CEBALLOS HERNANDEZ SANDRA MARITZA	1	0			N																	230201	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS037	2.450.000	306.300	14-23	2.450.000	3	59.700	CCF56	2.542.000	101.700	2.542.000	50.900	76.300	0	0
186	CC	66662063	NARANJO CARDONA ZARINA VANESSA	1	0			N																	25-14	4.320.000	691.200	0	0	0	0	EPS010	4.320.000	540.000	14-23	4.320.000	1	22.600	CCF56	4.320.000	172.800	4.320.000	86.400	129.600	0	0
187	CC	66720026	CARDENAS RESTREPO SANDRA MILENA	1	0			N																	25-14	5.880.000	940.800	0	0	29.400	29.400	EPS010	5.880.000	735.000	14-23	5.880.000	3	143.300	CCF56	5.880.000	235.200	5.880.000	117.600	176.400	0	0
188	CC	66733585	VIVEROS PAREDES NELLY	1	0			N																	230301	3.254.000	520.700	0	0	0	0	EPS010	3.254.000	406.800	14-23	3.254.000	3	79.300	CCF56	3.347.000	133.900	3.347.000	67.000	100.500	0	0
189	CC	66738253	MARTINEZ CAMPAZ HILDA MARIA	1	0			N																	25-14	2.940.000	470.400	0	0	0	0	EPS012	2.940.000	367.500	14-23	2.940.000	3	71.700	CCF56	3.032.000	121.300	3.032.000	60.700	91.000	0	0
190	CC	66757919	GIRALDO ARREDONDO ZORAYA ELIZABETH	1	0			N																	25-14	2.840.000	454.400	0	0	0	0	EPS037	2.840.000	355.000	14-23	2.840.000	1	14.900	CCF56	2.840.000	113.600	2.840.000	56.800	85.200	0	0
191	CC	66822466	TAIMAL ALEGRIA MELANIA	1	0			N																	25-14	3.132.000	501.200	0	0	0	0	EPS042	3.132.000	391.500	14-23	3.132.000	3	76.300	CCF56	3.224.000	129.000	3.224.000	64.500	96.800	0	0
192	CC	66857871	HERRERA PEREZ GLADYS ELENA	1	0			N																	25-14	622.000	99.600	0	0	0	0	EPS018	622.000	77.800	14-23	622.000	1	3.300	CCF56	629.000	25.200	629.000	12.600	18.900	0	0
193	CC	66857871	HERRERA PEREZ GLADYS ELENA	1	0			N													X				25-14	1.711.000	273.800	0	0	0	0	EPS018	1.711.000	213.900	14-23	1.711.000	1	0	CCF56	1.729.000	69.200	1.729.000	34.600	51.900	0	0
194	CC	66862803	HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEXA EMERITA	1	0			N																	25-14	3.034.000	485.500	0	0	0	0	EPS005	3.034.000	379.300	14-23	3.034.000	3	74.000	CCF56	3.127.000	125.100	3.127.000	62.600	93.900	0	0
195	CC	66870224	GARCIA ALZATE DIANA PATRICIA	1	0			N																	25-14	4.320.000	691.200	0	0	0	0	EPS037	4.320.000	540.000	14-23	4.320.000	1	22.600	CCF56	4.320.000	172.800	4.320.000	86.400	129.600	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	890399047-8	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE		calle 2A oeste # 76-35	3180020	talentohumano@hospitalmariocorrea.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				181	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	13/06/2024	77682557	$281,200,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suplitivo	Extranjero	Cotizante exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DOMICILIO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
196	CC	66860831	MINA ESCOBAR MILENA	1	0			N																	25-14	2.122.000	339.600	0	0	0	0	EPS037	2.122.000	265.300	14-23	2.122.000	3	51.700	CCF56	2.122.000	84.900	2.122.000	42.500	63.700	0	0
197	CC	66860831	MINA ESCOBAR MILENA	1	0			N												X					25-14	2.774.000	443.900	0	0	0	0	EPS037	2.774.000	346.800	14-23	2.774.000	3	0	CCF56	2.774.000	11[illegible].000	2.774.000	55.500	83.300	0	0
198	CC	66926763	GAMEZ VALLEJO JENNY LORENA	1	0			N																	230301	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS005	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	1	32.500	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0
199	CC	66930757	VERGARA VALENCIA YAMILETH	1	0			N																	230201	3.215.000	514.400	0	0	0	0	EPS018	3.215.000	401.900	14-23	3.215.000	3	78.400	CCF56	3.307.000	132.300	3.307.000	66.200	99.300	0	0
200	CC	66972792	BOLAÑOZ NIÑO ELDA YANETH	1	0			N																	230201	3.176.000	508.200	0	0	0	0	EPS037	3.176.000	397.000	14-23	3.176.000	3	77.400	CCF56	3.255.000	130.800	3.268.000	65.400	98.100	0	0
201	CC	66999867	PRETEL QUINTERO DENNIS	1	0			N																	25-14	1.676.000	268.200	0	0	0	0	EPS002	1.676.000	209.500	14-23	1.676.000	1	8.800	CCF56	1.698.000	68.000	1.698.000	34.000	51.000	0	0
202	CC	66999867	PRETEL QUINTERO DENNIS	1	0			N											X						25-14	419.000	67.100	0	0	0	0	EPS002	419.000	52.400	14-23	419.000	1	0	CCF56	424.000	0	424.000	0	0	0	0
203	CC	67016913	SEPULVEDA LONDOÑO SANDRA	1	0			N																	25-14	2.852.000	456.400	0	0	0	0	EPS018	2.852.000	356.500	14-23	2.852.000	3	69.500	CCF56	2.945.000	117.800	2.945.000	58.900	88.400	0	0
204	CC	67025529	BALBIN SALAZAR YESENIA	1	0			N																	25-14	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS005	2.450.000	306.300	14-23	2.450.000	3	59.700	CCF56	2.542.000	10[illegible].700	2.542.000	50.800	76.300	0	0
205	CC	67027485	ALZATE DIANA CAROLINA	1	0			N																	25-14	731.000	117.000	0	0	0	0	EPS012	731.000	91.400	14-23	731.000	1	3.900	CCF56	731.000	29.300	731.000	14.700	22.000	0	0
206	CC	67027485	ALZATE DIANA CAROLINA	1	0			N												X					25-14	2.012.000	322.000	0	0	0	0	EPS012	2.012.000	251.500	14-23	2.012.000	1	0	CCF56	2.012.000	80.500	2.012.000	40.300	60.400	0	0
207	CC	9092180	MACKENZIE TORRES VICTOR DIONISIO	1	0			N																	25-14	5.909.000	945.500	0	0	29.600	29.600	EPS037	5.909.000	738.700	14-23	5.909.000	3	144.000	CCF56	5.909.000	236.400	5.909.000	118.200	177.300	0	0
208	CC	91468783	REYES ACOSTA OSCAR MAURICIO	1	0			N																	25-14	4.838.000	774.100	0	0	0	0	EPS010	4.838.000	604.800	14-23	4.838.000	3	117.800	CCF56	4.838.000	193.600	4.838.000	96.800	145.200	0	0
209	CC	92539891	MARTINEZ CORENA CARLOS ALBERTO	1	0			N																	25-14	5.466.000	874.600	0	0	27.400	27.400	EPS010	5.466.000	683.300	14-23	5.466.000	3	133.200	CCF56	5.466.000	218.700	5.466.000	109.400	164.000	0	0
210	CC	94370684	ORDOÑEZ CASTILLO NELSON ALEXANDER	1	0			N																	25-14	9.528.000	1.524.500	0	0	47.700	47.700	EPS010	9.528.000	1.191.000	14-23	9.528.000	1	49.800	CCF56	9.528.000	38[illegible].200	9.528.000	190.600	285.900	0	0
211	CC	94383515	ZEA MORENO EDGAR	1	0			N																	25-14	3.208.000	513.300	0	0	0	0	EPS012	3.208.000	401.000	14-23	3.208.000	1	16.800	CCF56	3.208.000	128.400	3.208.000	64.200	96.300	0	0
212	CC	94441592	ORTIZ PERLAZA JESUS ALBERTO	1	0			N																	230201	2.806.000	449.000	0	0	0	0	EPS010	2.806.000	350.800	14-23	2.806.000	1	14.700	CCF56	2.899.000	116.000	2.899.000	58.000	87.000	0	0
213	CC	94505841	BAENA CAMPO JULIO CESAR	1	0			N																	25-14	5.468.000	874.900	0	0	27.400	27.400	EPS005	5.468.000	683.500	14-23	5.468.000	3	133.300	CCF56	5.468.000	218.800	5.468.000	109.400	164.100	0	0
214	CC	9790259	CARDONA GIRALDO CARLOS ALBERTO	1	0			N																	230301	6.225.000	996.000	0	0	31.200	31.200	EPS005	6.225.000	778.200	14-23	6.225.000	1	32.500	CCF56	6.225.000	249.000	6.225.000	124.500	186.800	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4540300107FA8779

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 **YULIANA ANDREA MOSQUERA RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1114726113 de DAGUA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 206134-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Febrero de 2024 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 1 6 A F C B 2 A 2 6 E A C B E

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 **YULIANA ANDREA MOSQUERA RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1114726113 de DAGUA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 206134-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Mayo de 2024 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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

206134-T



YULIANA ANDREA
MOSQUERA RAMIREZ
C.C. 1114726113
RESOLUCION INSCRIPCION 511
UNIVERSIDAD LIBRE

FECHA 31/08/2015

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

215219

208656

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.114.726.113
NUMERO

MOSQUERA RAMIREZ
APELLIDOS

YULIANA ANDREA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1986

DAGUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

02-ABR-2004 DAGUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-3103700-66128045-F-1114726113-20040809 01677 04222B 02 162252646

Departamento del Valle del Cauca Gobernación	**ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA**	Código: FO-M9-P2-22 Versión 03 Fecha de Aprobación: 13/12/2022 Página: 1 de 2

CONTRATO INTERADMINSITRATIVO: 1.220.17.17-1562 FECHA: 25/01/2024

CONTRATISTA: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: 890399029-5

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES – CRUE VALLE DEL CAUCA, QUE PERMITA UNA ADECUADA Y OPORTUNA REGULACIÓN DE PACIENTES URGENTES, LA COORDINACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD, LA REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA.

VALOR: OCHOCIENTOS DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHO PESOS M/CTE. ($802.687.008)

GARANTÍA NÚMERO: 45-44-101154043
ANEXO O CERTIFICADO: 0
FECHA: 30/01/2024
COMPAÑÍA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPARO: **DEVOLUCION PAGO ANTICIPADO**
VALOR ASEGURADO: $ 401.343.504,00
VIGENCIA: Desde el 25/01/2024 hasta el 28/02/2025

LA DRA. MARIA CRISTINA LESMES DUQUE EN CALIDAD DE SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD , en cumplimiento del artículo 41 de la Ley 80 de 1993 el cual dispone:

"***que para la ejecución de un contrato se requerirá de la aprobación de la garantía y de la existencia de las disponibilidades presupuestales correspondientes, salvo que se trate de la contratación con recursos de vigencias futuras de conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica de Presupuesto***" y lo dispuesto en el artículo segundo del Decreto 1-3-0023 del 7 de enero de 2020 el cual establece***: "Las adiciones en valor, revisión y aprobación de pólizas, prorrogas en tiempo y modificaciones al alcance del objeto contratado, lo mismo que la cesión del contrato, el ejercicio de las potestades exorbitantes y sancionatorias, verificación y aprobación de los requisitos para la ejecución contractual y designación del supervisor serán realizados por el delegatario competente de la suscripción del contrato del cual se desprenden dichas actuaciones."***

En este sentido y de conformidad con el Manual de Contratación de la Gobernación del Valle del Cauca, se verificará que el monto; vigencia y amparo de las garantías aportadas correspondan a los requerimientos exigidos en el contrato/ convenio y en consecuencia aprobará las garantías antes del inicio y como requisito previo para la ejecución del contrato, diligenciando el formato establecido para el efecto, y al verificar, que la Póliza aquí señalada reúne los requisitos exigidos en el artículo 7º de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes y aquellos que lo modifiquen, se imparte aprobación a las mismas y se ordena la aprobación a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACIÓN DEL GOBERNADOR (A) Y/O SU REPRESENTANTE.

El presente documento se entiende fechado y firmado una vez sea aprobado por las partes del contrato electrónico a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II.

Elaboró: María Isabel Durán L. - Abogada Contratista SDS
Revisó: Ana Dolores Lorza Bedoya – Jefe Oficina Asesora Jurídica

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACIÓN DEL GOBERNADOR (A) Y/O SU REPRESENTANTE.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-44-101154043	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	01	2024	25	01	2024	00:00	28	02	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E	NIT: 890.399.047-8

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 78 OE NRO. 2 A - 00	CALI, VALLE	3180020

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	NIT: 890.399.029-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 6 NRO. 9 - 10	CALI, VALLE	8860403

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU9108, 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1.220.17.17-1562, CUYO OBJETO SE REFIERE A: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, PARA LA OPERACION Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES - CRUE VALLE DEL CAUCA, QUE PERMITA UNA ADECUADA Y OPORTUNA REGULACION DE PACIENTES URGENTES, LA COORDINACION PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD, LA REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
PAGO ANTICIPADO	25/01/2024	28/02/2025	$401,343,504.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***2.638,970.00	$ *****20,000.00	$ ****505,204.00	$ *******3,164,175.00	$ *****401,343,504.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.	954850	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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

45-44-101154043

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Dieda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-44-101154043	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	01	2024	25	01	2024	00:00	28	02	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E		NIT: 890.399.047-8	
DIRECCIÓN: CR 78 OE NRO. 2 A - 00	CIUDAD: CALI, VALLE	TELÉFONO:	3180020

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL		NIT: 890.399.029-5	
DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 9 - 10	CIUDAD: CALI, VALLE	TELÉFONO	8860403

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

PSE

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SUPERMAX mercado

Bancolombia

éxito

Pagos con convenio - No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***2,638,970.00	$ ******20,000.00	$ *****505,204.00	$ *********3,164,175.00	$ ******401,343,504.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.	954850	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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 8672954 - CALI

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1101163946364 7(3900)000003164175(96)20250124

REFERENCIA PAGO: 1101163946364-7

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT: 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

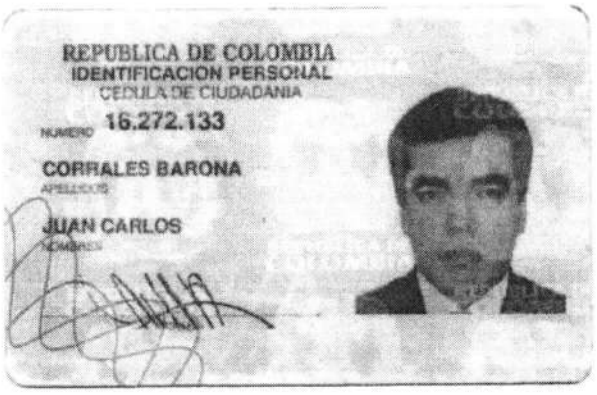
Hacemos constar, que la póliza Nº 101154043, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en CALI a los 30 días del mes de ENERO de 2024

45-44-101154043

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 16.272.133
CORRALES BARONA
APELLIDOS
JUAN CARLOS
NOMBRES


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1964
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
25-JUN-1982 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-3107900-65113855-M-0016272133-20031002
02368 03274B 01 137933283

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit No. 890.399.047-8

"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

006

Santiago de Cali, 30 de Abril de 2024

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente me permito certificar que el Hospital Departamental Mario Correa Rengifo, identificado con el Nit: 890.399.047-8, posee con el banco de occidente la cuenta de Ahorros No. 025-906959, denominada Convenio Gobernación CRUE – Hospital Mario Correa Rengifo, la cual tiene destinación específica para el uso de los recursos provenientes de este contrato y no hace unidad de caja.

Dado en Santiago de Cali, a los treinta (30) días del mes de Abril de 2024.

Cordialmente.

CINDY NATALI GALVIS CASALLAS
Tesorera General.

Anexo: (N/A Folio –
Redactor: Cindy Natali Galvis
Transcriptor: Cindy Natali Galvis
Archivado en: Constancias

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **HOSPITAL MARIO CORREA RENGIFO -CA - CONVENIO GOBERNACION CRUE HOSPITAL MARIO CORREA RENGIFO** identificada con el número de documento **8903990478** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 22 de octubre de 2021 con la Cuenta de Ahorros 025-906959 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **HOSPITAL MARIO CORREA RENGIFO -CA** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **15 de junio de 2023.**

Gerardo Jose Silva Castro
Vicepresidencia de Empresas