GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **5169**

Vigencia: 2.024

Fecha de Compromiso: 17 de julio de 2024

Beneficiario EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI E.S.E. **Nit:** 900146012 - 0

No. C.D.P. : 2291 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 30 de abril de 2024 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Contrato Interadministrativo

Contrato interadministrativo: 1749 **Fecha:** 16/07/2024 **Vence:** 31/12/2024

Objeto: DC-SSC-CDCO-007-2024 - BPIN 2023003190149, "APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS" 6 (5.141),

Cto.Utilidad : SALUD **Regional** Departamento del Cauca

Identificación Presupuestal	Concepto		Valor
Gastos-Inversion			
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.02.2.3.2.02.02.09 - 32	Servicios para la comunidad, sociales y personales		28.553.079,00
	Recurso de la Nacion-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA		
	Clasificadores		
	--91122-1.2.4.2.02	28.553.079,00	
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.03.2.3.2.02.02.09 - 32	Servicios para la comunidad, sociales y personales		17.690.472,00
	Recurso de la Nacion-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA		
	Clasificadores		
	--91122-1.2.4.2.02	17.690.472,00	
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.2.3.2.02.02.09 - 32	Servicios para la comunidad, sociales y personales		26.435.119,00
	Recurso de la Nacion-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA		
	Clasificadores		
	--91122-1.2.4.2.02	26.435.119,00	
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.05.2.3.2.02.02.09 - 32	Servicios para la comunidad, sociales y personales		23.968.842,00
	Recurso de la Nacion-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA		
	Clasificadores		
	--91122-1.2.4.2.02	23.968.842,00	
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.06.2.3.2.02.02.09 - 32	Servicios para la comunidad, sociales y personales		16.794.003,00
	Recurso de la Nacion-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA		
	Clasificadores		
	--91122-1.2.4.2.02	16.794.003,00	
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.08.2.3.2.02.02.09 - 32	Servicios para la comunidad, sociales y personales		6.161.101,00
	Recurso de la Nacion-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA		
	Clasificadores		
	--91122-1.2.4.2.02	6.161.101,00	
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.09.2.3.2.02.02.09 - 32	Servicios para la comunidad, sociales y personales		43.129.523,00
	Recurso de la Nacion-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA		
	Clasificadores		
	--91122-1.2.4.2.02	43.129.523,00	

Elaboró: YCUERO

ISO	Código	Versión	Fecha

GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **5169**

Vigencia: 2.024

Fecha de Compromiso: 17 de julio de 2024

Total Compromisos $162.732.139,00

Programación de Pagos	
Mes	Valor
Julio	$65.092.855,00
Septiembre	48.819.642,00
Noviembre	48.819.642,00
Valor Total Prog.	$162.732.139,00

FLOR KEIDE BOLAÑOS LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADA PRESUPUESTO

Elaboró: YCUERO

ISO	Código	Versión	Fecha

GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Certificado No. **2291**
Fecha de Vencimiento 31/12/2024
Prórrogas 0
Vigencia Fiscal: 2.024 **Fecha de Expedición:** 30 abr. 2024

Objeto: BPIN 2023003190149, "APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS" 6 (5.141),
Solicitante: JORGE OCTAVIO GUZMAN GUTIERREZ

Identificación Presupuestal	Concepto		Valor
Gastos-Inversion			
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.02.2.3.2.02.02. 09 - 32	Servicios para la comunidad, sociales y personales		28.553.079,00
	Recurso de la Nacion-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA		
	Clasificadores --91122-1.2.4.2.02	28.553.079,00	
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.03.2.3.2.02.02. 09 - 32	Servicios para la comunidad, sociales y personales		17.690.472,00
	Recurso de la Nacion-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA		
	Clasificadores --91122-1.2.4.2.02	17.690.472,00	
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.2.3.2.02.02. 09 - 32	Servicios para la comunidad, sociales y personales		26.435.119,00
	Recurso de la Nacion-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA		
	Clasificadores --91122-1.2.4.2.02	26.435.119,00	
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.05.2.3.2.02.02. 09 - 32	Servicios para la comunidad, sociales y personales		23.968.842,00
	Recurso de la Nacion-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA		
	Clasificadores --91122-1.2.4.2.02	23.968.842,00	
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.06.2.3.2.02.02. 09 - 32	Servicios para la comunidad, sociales y personales		16.794.003,00
	Recurso de la Nacion-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA		
	Clasificadores --91122-1.2.4.2.02	16.794.003,00	
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.08.2.3.2.02.02. 09 - 32	Servicios para la comunidad, sociales y personales		6.161.101,00
	Recurso de la Nacion-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA		
	Clasificadores --91122-1.2.4.2.02	6.161.101,00	
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.09.2.3.2.02.02. 09 - 32	Servicios para la comunidad, sociales y personales		43.129.523,00
	Recurso de la Nacion-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA		
	Clasificadores --91122-1.2.4.2.02	43.129.523,00	
		TOTAL CERTIFICADO	162.732.139,00

Elaboró: YCUERO

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

Popayán, 27 de julio del 2024

Doctor:
CARLOS AUGUSTO BURBANO ORTEGA
Tesorero General del Departamento del Cauca
Popayán
L.C.

ASUNTO: *Solicitud pago de la primera cuota anticipo al Contrato Interadministrativo No. 1749-2024*.

Cordial saludo.

En mi calidad de supervisora del Contrato Interadministrativo No. 1749-2024 con número de proceso DC-SSC-CDCO-007-2024, comedidamente solicito a usted, ordenar a quien corresponda se realicen los trámites pertinentes para el pagode la primera cuota anticipo al Contrato **No. 1749-2024** a la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI - ESE, por la suma **SESENTA Y CINCO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($65.092.855),** lo anterior de conformidad a lo establecido en la **CLAUSULA CUARTA. FORMA DE PAGO** del contrato en mención.

Atentamente,

MARTHA PARTRICIA NOVELLA ACOSTA
Profesional Universitario de PGSP-IC
Supervisor **Cto 1749-2024**

Proyectó: *Ninfa Yined Velasco S– Contratista PGSP-IC*

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

GOBERNACIÓN DEL CAUCA
SECRTRARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA

VALOR A PAGAR DEL ANTICIPO DEL CONTRATO **1749-2024 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI- ESE** - POR CADA FUENTE DE FINANCIACIÓN SEGÚN CIRCULAR 001 DEL 20 DE ENERO DE 2015

No. RP	IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	No. CONT	NOMBRE	VALOR DEL CONTRATO SEGÚN RP No. 5169	VALOR AUTORIZADO A PAGAR COMO ANTICIPO
5169	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.02.2.3.2.02.02.09 - 32	Recurso de la Nación-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA Clasificadores --91122-1.2.4.2.02	1749	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL GUAPI- ESE	28.553.079	11.421.232
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.03.2.3.2.02.02.09 - 32				17.690.472	7.076.189
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.2.3.2.02.02.09 - 32				26.435.119	10.574.048
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.05.2.3.2.02.02.09 - 32				23.968.842	9.587.537
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.06.2.3.2.02.02.09 - 32				16.794.003	6.717.601
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.08.2.3.2.02.02.09 - 32				6.161.101	2.464.440
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.09.2.3.2.02.02.09 - 32				43.129.523	17.251.808
TOTAL					**162.732.139**	**65.092.855**

MARTHA PARTRICIA NOVELLA ACOSTA
Profesional Universitario de PGSP-IC
Supervisor **Cto 1749-20224**

Proyectó: *Ninfa Yined Velasco S– Contratista PGSP-IC*

CLAUSULADO COMPLEMENTARIO DEL
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1749-2024

PROCESO:	DC-SSC-CDCO-007-2024
ENTIDAD CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL CAUCA - SECRETARÍA DE SALUD
CONTRATISTA:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE
NIT:	900.146.012-0
DIRECCIÓN:	Carrera 12 No 12-25
TELÉFONO:	3225692586
DURACIÓN:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO PREVIO REGISTRO PRESUPUESTAL Y APROBACIÓN DE GARANTÍAS, HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
VALOR:	**$162.732.139**

Entre los suscritos a saber, **JORGE OCTAVIO GUZMAN GUTIERREZ,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 76.327.158 de Popayán - Cauca, en su calidad de Gobernador del Departamento del Cauca, debidamente facultado para celebrar convenios y contratos mediante Ordenanza No. 072 del 27 de noviembre de 2023 y quien para efectos legales del presente contrato se denominará **EL DEPARTAMENTO** y por la otra, la Doctora **RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGÓN** identificada con cedula de ciudadanía No. 48.628.741 de Guapi (Cauca), nombrada mediante Decreto No. 0254 del 01 de abril de 2024, quien tomó posesión del cargo el día 01 de abril de 2024 según acta No. 042**,** quien actúa en calidad de Gerente y representante legal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO QUILISALUD ESE** y quien en adelante y para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**, regido en general por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y demás normas aplicables, previas las siguientes consideraciones: **1.** Que de conformidad con la Ley 715 de 2011, el Departamento del Cauca, requiere contratar el Plan de Intervenciones Colectivas para la vigencia 2024, contratación que de conformidad con la resolución 518 de 2015 emanada del Ministerio de Salud y Protección Social, se debe realizar con la Red Pública del Departamento del Cauca. **2.** Que el literal c del numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 dispone: "4. Contratación directa. La modalidad de selección de contratación directa solamente procederá en los siguientes casos: ... c) Contratos interadministrativos, siempre que las obligaciones derivadas del mismo tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora señalado en la ley o en sus reglamentos."3. Para el efecto el Departamento del Cauca expidió la Resolución No. 04387-06-2024 del 24 de junio de 2024, por medio de la cual se justifica la utilización de una causal de contratación directa para la presente contratación, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.1 del Decreto 1082 de 2015. 4. Que de conformidad con lo establecido en el artículo 14 de la Resolución No. 518 de 2015 emanada del Ministerio de Salud y Protección Social, la doctora **ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ**, Lider del Proceso Gestión de la Salud Pública

y de las Intervenciones Colectivas de la Secretaría de Salud Departamental del Cauca, certifica la capacidad operativa y técnica de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE**, para ejecutar las actividades a contratar. **5**. Que, para amparar el valor del contrato, la entidad cuenta con la respectiva disponibilidad presupuestal con cargo a las vigencias 2024. En tal sentido, las partes acuerdan: **CLÁUSULA PRIMERA. - OBJETO: "APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS" NOTA:** Los recursos serán ejecutados en las dimensiones 2, 3, 4, 5, 6, 8 y 9 correspondientes al municipio de Guapi. **SEGUNDA. - PLAZO:** El plazo de ejecución será desde la suscripción del acta de inicio previo registro presupuestal y aprobación de garantías, hasta el 30 de noviembre de 2024, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato. **CLÁUSULA TERCERA. VALOR DEL CONTRATO:** El valor del presente contrato es de **CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINA Y NUEVE PESOS MCTE ($162.732.139),** valor que incluye los costos directos e indirectos para la ejecución del objeto contractual**. CLÁUSULA CUARTA. FORMA DE PAGO: EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL,** cancelará al CONTRATISTA el valor del contrato, de la siguiente manera: a) Un anticipo del 40% por valor de **SESENTA Y CINCO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($65.092.855)**, una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, anticipo que se deberá amortizar en su totalidad antes de realizar los pagos posteriores. B) Un acta parcial equivalente a **CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE ($48.819.642)** valor que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 70% del contrato. C) Una última acta por valor de **CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE ($48.819.642)** que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 100% del contrato y previa presentación de informe final y recibido a entera satisfacción por parte del supervisor designado. El supervisor deberá autorizar el desembolso del anticipo y los pagos posteriores. En forma previa a la autorización de cada pago el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como parafiscales (SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, etc.), cuando corresponda. **CLAUSULA QUINTA. - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** EL CONTRATISTA se obliga para con el DEPARTAMENTO DEL CAUCA - LA SECRETARIA DE SALUD El contratista deberá cumplir con la ejecución de cada una de las actividades aquí establecidas y que se encuentran detalladas con mayor claridad en el anexo N. 02 denominado Actividades ESE GUAPI, el cual hace parte integral del presente estudio previo. **Actividades: EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO - PLANEACION: EN EL MUNICIPIO DE GUAPI: PLANEACIÓN. 1.** Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SSM, IPS, Aseguradores, Organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo y todos los sectores) que hacen presencia en el municipio. **SEGUIMIENTO A PLANES. 2.** Realizar seguimiento a la ejecución de planes y alertas familiares y del entorno generadas en la caracterización previamente realizada en el micro territorio. **JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR. 3.** Realizar jornadas de salud en articulación con IPS, SSM, EAPB y demás actores presentes en el municipio, conforme a la planeación realizada, que garanticen servicios que incluya como mínimo las siguientes atenciones: Desparasitación masiva, Vacunación, Salud Visual y Salud Oral en todas las instituciones educativas y sus sedes conforme a lineamientos de la SDSC. **4.** Realizar jornada de salud en el Micro territorio en articulación con IPS, SSM, EAPB y demás actores presentes en el municipio y conforme a la planeación previamente realizada, que garanticen servicios que incluya: tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo de la población, Vacunación, Salud Oral, Salud visual, salud auditiva, identificación de riesgo cardio metabólico, identificación de

sintomáticos respiratorios, acciones de información en salud y hábitos saludables, práctica de actividad física y todas las intervenciones de la RPYMS de un manera creativa y lúdica según lineamientos establecidos por la SDSC.. **ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR: 5.** Implementar dispositivos comunitarios zonas de orientación escolar conforme a lineamientos de la SDSC. **HABILIDADES PARA LA VIDA: 6.** Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico donde aplique el desarrollo de capacidades en habilidades para la vida con enfoque en salud mental, hábitos y estilos de vida saludables, alimentación saludable, Prevención del embarazo en infancia y adolescencia y promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de violencias basadas en género y violencias sexuales, prevención de IRA, EDA y tuberculosis, salud bucal, en instituciones educativas priorizadas. **JORNADAS DE SALUD ENTORNO COMUNITARIO: 7.** Realizar una jornada de salud en articulación con actores comunitarios, IPS, EAPB y otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) presentes en el municipio, que garanticen servicios que incluyan como mínimo las siguientes atenciones: Desparasitación masiva dirigida a niños de 1 a 4 años. Y para todos los cursos de vida Vacunación, Salud Oral, Salud visual, Salud Auditiva, identificación de sintomáticos respiratorios, Identificación de riesgo cardio metabólico, identificación de sintomáticos de piel, tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo de la población, incluyendo acciones de información en salud y hábitos saludables, practica de actividad física según lineamientos establecidos por la SDSC. **DIFUSIÓN: 8.** Realizar una intervención de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales del material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas como estilos de vida saludable, salud mental, seguridad alimentaria y nutricional, Salud sexual, Salud Oral, Plan ampliado de inmunizaciones, tuberculosis y lepra, IRA, EDA, seguridad y ámbito laboral, poblaciones vulnerables (Primera infancia, infancia y adolescencia, Discapacidad, Victimas, Componente étnico). **REDES COMUNITARIAS Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD: 9.** Realizar intervenciones relacionadas con la promoción de estilos de vida saludable en el entorno comunitario dirigido al curso de vida: infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez (mayores de 5 años) del micro territorio. **10**. Realizar un proceso de formación de líderes que actúen como multiplicadores del proceso educativo con enfoque diferencial étnico en el Micro territorio de acuerdo con los lineamientos de la SDSC y relacionado con: A. Estilos de vida saludable y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles (Hipertensión, diabetes, Cáncer, Salud bucal, salud visual, auditiva y comunicativa). B. Manejo de las guías alimentarias basadas en alimentos - GABA para población gestante, lactante, menores de 2 años y en mayores de 2 años. C. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de violencias basadas en género y violencias sexuales. D. Identificación de signos y síntomas de tuberculosis y lepra, identificación de casos y apoyo en la supervisión del tratamiento. E. Prevención de morbi-mortalidad de enfermedades prevalentes de la infancia (Estrategia AIEPI con sus 18 prácticas claves. F. Salud materna y perinatal en los diferentes entornos con enfoque étnico y diferencial. G. Identificación de Cáncer Infantil".**VARIOS - SAN - LACTANCIA MATERNA: 11.** Desarrollar estrategias de sensibilización y movilización social en 3 encuentros (Guapi, Timbiqui y Lopez de Micay) en el marco de la semana mundial de lactancia materna. **VARIOS SEMANA ANDINA: 12.** Realizar conformación de redes sociales y comunitarias en el curso de vida de la adolescencia con el fin de desarrollar iniciativas de base comunitaria para promover la salud y el cuidado, protegiendo los entornos, gestionando los riesgos en salud, desarrollando capacidades y creando espacios diferenciados donde se facilite el intercambio de saberes y la adecuación intercultural. **VARIOS SALUD MENTAL: 13.** Diseñar e implementar una intervención de información, educación y comunicación para la salud a través de difusión del material por medios de comunicación regionales, comunitarios de cobertura regional que le apunte a la convivencia social y el cuidado de salud mental (incluir hábitos de vida saludable,

cuidado al cuidador, etc), con enfoque del curso de vida de vejez. **VARIOS - PIIA FAMI: 14.** Realizar encuentros pedagógicos con madres comunitarias y hogares FAMI en el municipio de Guapi de conformidad con los lineamientos del programa nacional para la prevención, manejo y control de la infección respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguda para que sean replicadores entre los padres de Familia de los tres mensajes claves para la prevención de la morbilidad y mortalidad por IRA -EDA en los niños y niñas menores de 5 años: como evitar que el niño se enferme, como cuidar al niño cuando esta enfermo y cuando llevar el niño al médico. **VARIOS - PIIA ACCIONES EDUCACION Y COMUNICACIÓN IRA – EDA: 15.** Desarrollar en el municipio de Guapi en el marco de la estrategia comunitaria del Programa Nacional para la Prevención , el manejo y control de la infección respiratoria aguda diálogos de saberes o diálogos interculturales para diseñar la ruta de atención e implementar acciones de educación y comunicación para la salud que sean adecuadas socioculturalmente a las comunidades étnicas que residen en el territorio, en las que se incluye los procesos de prevención de la IRA y la EDA en menores de 5 años: los cuidados en casa o en familia, la detección de signos de alarma para consultar al médico . **VARIOS - PIIA PLAN DE ACCION IRA – EDA: 16.** Desarrollar espacios de articulación en el Municipio de Guapi , en el marco de la estrategia intersectorial del Programa Nacional para la Prevención , el manejo y control de la infección respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguda con secretarias de salud municipales, EAPB, Empresas Sociales del Estado, ICBF, organizaciones sociales y ambientales del territorio para elaborar plan de acción para disminuir la morbimortalidad por IRA-EDA en los niños menores de 5 años y definir los mecanismos de monitoreo al cumplimiento del plan de acción. **CLAUSULA SEXTA- OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE: 1.** Pagar el servicio efectivamente prestado. 2. Realizar la supervisión del presente contrato. **CLÁUSULA SÉPTIMA. - SUPERVISIÓN: EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA** supervisará el cumplimiento del siguiente contrato a través de la Profesional Universitaria del Proceso de Gestión de la Salud Pública e Intervenciones Colectivas **MARTHA PATRICIA NOVELLA ACOSTA**, o quien haga sus veces. Las partes acuerdan que el Departamento del Cauca a través de la secretaria de Salud podrá modificar unilateralmente la designación de supervisor para lo cual bastará comunicación escrita en tal sentido. **PARÁGRAFO:** La supervisión tendrá las facultades establecidas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011. **CLÁUSULA OCTAVA. - PROHIBICIÓN DE SUBCONTRATAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** El presente contrato se celebra teniendo en cuenta las calidades y condiciones de EL CONTRATISTA y, por lo tanto, este no podrá subcontratar total o parcialmente a persona o entidad alguna. **CLÁUSULA NOVENA - CESIÓN: EL CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato sin previo consentimiento escrito de la ENTIDAD CONTRATANTE. **CLÁUSULA DÉCIMA. - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: EL GERENTE DE LA E.S.E, afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la suscripción del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades y demás prohibiciones previstas en la Constitución Política y la ley. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA.- MULTAS:** EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, podrá imponer y liquidar multas sucesivas diarias por las siguientes causales y de la siguiente forma: - Por mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones referentes a iniciar o no reanudar la prestación de servicios, según el caso, en la fecha determinada, o por suspensión temporal de la misma sin causa justificada o por causas imputables al Contratista, el uno por mil (1%) del valor total del contrato por cada día de mora, sin superar el tres por ciento (3%) del valor total del mismo. - Por mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones referentes a constituir a tiempo la garantía única, en cualquiera de sus riesgos amparados, el uno por ciento (1%) del valor total del contrato, suma que será deducida del primer pago. - Por mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones referentes a prorrogar la garantía única de cumplimiento, en cualquiera de sus riesgos amparados, cuando a ello hubiere lugar,

el uno por ciento (1%) del valor del contrato en el momento de su aplicación, suma que será descontada del pago final. - Por mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones referentes a presentar los documentos exigidos para la liquidación del contrato, dentro del plazo establecido para el efecto, según las disposiciones vigentes, el cero punto tres por ciento (0.3%) del valor total del contrato. En este caso, el DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL elaborará la liquidación de oficio. - Por el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones, que afecte el contrato o las correspondientes al sistema de seguridad social integral, el uno por mil (1%) del valor total del contrato. Las multas tendrán como tope máximo el diez por ciento (10%) del valor del contrato, sin perjuicio de la cláusula penal pactada. Las multas serán impuestas directamente por el DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL de conformidad con el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007 y siguiendo el procedimiento administrativo señalado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011. El contratista renuncia expresamente a ser reconvenido para su constitución en mora. **PARÁGRAFO:** En el evento en que las multas no puedan ser descontadas oportunamente o no sean pagadas dentro del mes siguiente a su tasación por parte del CONTRATISTA, se descontarán de los pagos que se encontraren pendientes a su favor, de todas maneras, su cobro podrá efectuarse con cargo a la garantía única de cumplimiento, si la hubiere. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. - PROCEDIMIENTO PARA LA IMPOSICIÓN DE MULTAS:** En el evento en que el contratista incurra en una o varias de las causales de multas a que hace relación la cláusula anterior, se deberá aplicar para su imposición el procedimiento establecido en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. - PENAL PECUNIARIA**: En caso de incumplimiento total o parcial del contrato, el CONTRATISTA pagará al DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, pena que se pacta por el mero retardo y sin perjuicio del cumplimiento de la obligación principal. El valor de la cláusula penal se tomará directamente de cualquier suma que se le adeude al CONTRATISTA, si la hubiere, o de la Garantía de Cumplimiento constituida y si esto no fuere posible se acudirá a cualquier otro medio para obtener el pago, incluyendo el de la jurisdicción coactiva. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA - INDEMNIDAD**: EL CONTRATISTA se obliga a mantener indemne al DEPARTAMENTO DEL CAUCA, es decir libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que se deriven de sus actuaciones o de las de subcontratistas o dependientes. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO**: El presente contrato se liquidará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a su terminación mediante acta firmada de común acuerdo por las partes contratantes, la cual contendrá un balance sobre la ejecución del contrato, los pagos realizados, los acuerdos a que lleguen las partes sobre la ejecución de este; todo ello de conformidad con el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA. - INEXISTENCIA DE RELACIÓN LABORAL:** las partes dejan expresa constancia que los servicios se prestarán de manera autónoma e independiente, sin subordinación alguna entre el contratista y la entidad, ni entre el personal que aquel utilice para el desarrollo del contrato y el DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL. **CLÁUSULA DECIMA SÉPTIMA. - DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**: Los pagos realizados en virtud del presente contrato se harán con cargo al presupuesto del DEPARTAMENTO – SECRETARÍA DE SALUD de la presente vigencia fiscal 2024, según certificados de disponibilidad presupuestal No 2291 de 30 de abril de 2024 conforme el siguiente detalle:

ENTIDAD	PROYECTO	CDP	VALOR TOTAL
ESE GUAPI	BPIN No 2023003190149	CDP 2291 DE 2024	**$ 162.732.139**

CLÁUSULA DECIMA OCTAVA. - GARANTÍAS: La ESE contratada constituirá a su costa una garantía única a favor del DEPARTAMENTO DEL CAUCA, la cual cubrirá los siguientes amparos, en los siguientes montos y plazos: 1). Cumplimiento del contrato, las obligaciones derivadas del contrato, equivalente al veinte por ciento (20%) del valor de este, cuya vigencia sea igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más. 2).- Buen manejo y correcta inversión del anticipo, por una cuantía igual al (100%) del valor entregado en calidad de anticipo, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más.3). Pago de salarios, prestaciones sociales, e indemnizaciones, del personal que emplee en la ejecución del contrato, por una cuantía equivalente al 5% del valor total del contrato y con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más. **CLÁUSULA NOVENA. - AUTONOMÍA DEL CONTRATISTA:** Por la naturaleza del contrato, El CONTRATISTA actuará con total autonomía técnica y administrativa en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales y, por lo tanto, no adquiere relación laboral alguna con el DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL. **PARÁGRAFO:** De conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007 para la realización de cada uno de los pagos, EL CONTRATISTA debe acreditar que se encuentra al día en los pagos al sistema de seguridad social integral y por concepto de parafiscales si estuviere obligado. **CLÁUSULA VIGÉSIMA:** Para todos los efectos legales relacionados con el presente contrato se fija como domicilio la ciudad de Popayán. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. - DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Son documentos del contrato y hacen parte de este los siguientes: 1) Estudios Previos. 2) Los demás documentos que se generen en la ejecución y desarrollo del contrato. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: - PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** El presente contrato se entenderá perfeccionado con la firma electrónica de las partes a través de la plataforma SECOP II, y para su ejecución se requiere el correspondiente registro presupuestal y la aprobación de las garantías.

REPUBLICA DE COLOMBIA GOBERNACIÓN DEL CAUCA	**ACTA DE INICIO**	**Código:**
		Versión: 1.0
		Página: 1 de 1

CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD		
No. DE CONTRATO	1749 – 2024		
NO. DE PROCESO	DC-SSC-CDCO-007-2024		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$162.732.139		
PLAZO DEL CONTRATO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO PREVIO REGISTRO PRESUPUESTAL Y APROBACIÓN DE GARANTÍAS, HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.		
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI E.S.E.		
No. IDENTIFICACIÓN	900146012 - 0	**EXPEDIDA EN**	N/A
SUPERVISOR	MARTHA PATRICIA NOVELLA ACOSTA		
NIVEL PROFESIONAL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DESPACHO	PROCESO GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA Y DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

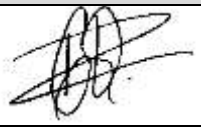
OBJETO DEL CONTRATO

"**APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS"**
NOTA: Los recursos serán ejecutados en las dimensiones 2, 3, 4, 5, 6, 8 y 9 correspondientes al municipio de Guapi.

En Popayán, el veintidós (22) de julio de 2024, se reunieron la Profesional Universitario del Programa Proceso Gestión de la Salud Pública y de las Intervenciones Colectivas **MARTHA PATRICIA NOVELLA ACOSTA**, Supervisora por parte del Departamento y la Señora **RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGON**, como Contratista, con el propósito de elaborar y suscribir la presente **ACTA DE INICIO**, momento a partir del cual, por parte del contratista se da inicio a las actividades y obligaciones encaminadas al desarrollo del objeto contractual. Por parte de la supervisora se deja constancia que a la fecha se han cumplido las actividades relacionadas con la legalización del contrato tales como:

1. Póliza No.**: 435 47 994000057369 0 del 16 de julio-2024**
2. Aprobación de la póliza**: 22 de julio del 2024**
3. Registro Presupuestal No. **5169 del 17 julio del 2024**
4. Recibo pago estampilla. Estampillas SI () NO (**X**).

Para constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron:

FIRMA SUPERVISOR	**FIRMA CONTRATISTA**
	

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

Somos la Décima Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2025

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2025

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4352037065

PÓLIZA No: 435 - 47 - 994000057369 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **POPAYAN DELEGADA** COD. AGENCIA: 435 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	16	07	2024

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	16	07	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.146.012-0**

DIRECCIÓN: CR 2 12 25 BRR SAN FRANCISCO ESQ CIUDAD: GUAPÍ, CAUCA TELÉFONO: 3206745921

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAUCA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.580.016-8**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAUCA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.580.016-8**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	16/07/2024	30/03/2025	32,546,427.80
ANTICIPO	16/07/2024	30/03/2025	65,092,855.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	16/07/2024	30/11/2027	8,136,606.95

BENEFICIARIOS
NIT 891580016 - DEPARTAMENTO DEL CAUCA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1749-2024, DE FECHA 16 DE JULIO DE 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON “APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS” NOTA:LOS RECURSOS SERÁN EJECUTADOS EN LAS DIMENSIONES 2, 3, 4, 5, 6, 8
Y 9 CORRESPONDIENTES AL MUNICIPIO DE GUAPI".

*** OBJETO DE LA GARANTIA ***

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR EL ASEGURADO CON OCASION DEL USO O APROPIACION INDEBIDA QUE EL CONTRATISTA HAGA DE LOS DINEROS O BIENES QUE SE HAYAN ENTREGADO EN CALIDAD DE ANTICIPO PARA LA EJECUCIÓN DEL DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1749-2024, DE FECHA 16 DE JULIO DE 2024, RELACIONADO CON “APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS” NOTA:LOS RECURSOS SERÁN EJECUTADOS EN LAS DIMENSIONES 2, 3, 4, 5, 6, 8 Y 9 CORRESPONDIENTES AL MUNICIPIO DE GUAPI". CELEBRADO ENTRE LAS PARTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***105,775,890.35	$ **********481,063	$****15,000.00	$ *******94,252	$ **********590,315

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
ROCIO DEL SOCORRO VIVAS RODRIGUEZ	5932	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN : HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000435203706

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

CADB257A0F0CFB7E59

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano *** Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá *** Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 *** Celular:** 312 342 6229 *** Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000057369** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.146.012-0**

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL CAUCA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.580.016-8**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL CAUCA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.580.016-8**

TEXTO ITEM 1

EL AMPARO MENCIONADO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA COMO "PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND." HACE REFERENCIA A "PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, E INDEMNIZACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO LABORAL".

CLIENTE

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983645556

(415)7707212489984(8020) 000001498364555 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Guapi 3 1 8

41. Dirección principal
CR 2 12 25 BRR SAN FRANCISCO ESQ

42. Correo electrónico eseguapicauca@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 9 6 0 0 1	8 4 0 1 0 0 7	3 2 2 5 6 9 2 5 8 6

CLASIFICACIÓN

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

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	1	4	1	6	4	2	5	2																

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
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
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 21 / 11 : 25: 34

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 GRUESO OBREGON RAQUEL HORTENCIA

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983645556

(415)7707212489984(8020) **000001498364555 6**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 3	0 3
72. Número	0 2 6 9	3 0 4
73. Fecha	2 0 0 7 0 4 0 9	2 0 1 2 1 0 0 4
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	0 4
76. Fecha de registro	2 0 0 7 0 4 0 9	2 0 1 2 1 0 0 4
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 9	1 9
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 7 0 4 0 9	
81. Hasta		

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: Gobernación — 9

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983645556

(415)7707212489984(8020) **000001498364555 6**

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

Representación

1

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983645556

(415)7707212489984(8020) **000001498364555 6**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ZUÑIGA	BANGUERA	ELIAS	

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

159. Fecha de nombramiento
1 9 9 8 0 7 1 6

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Martes, 16 de abril de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

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

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

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 60 LEY 789 DE 2002

El suscrito representante legal de la empresa social del estado GUAPI E.S.E con cedula de ciudadanía número 48.628.741 de Guapi

CERTIFICA QUE:

La Empresa Social del Estado Guapi ESE con Nit. 900.146.012-0. En el periodo comprendido entre 01 de enero 2024 al 31 de julio de 2024, se encuentra a Paz y Salvo, con el pago de aportes laborales al sistema de seguridad social de salud, pensiones, riesgos laborales, caja de compensación y parafiscales, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificada por el artículo 1 de la ley 828 de 2003.

A su vez la E.S.E GUAPI certifica que debido al presupuesto interno, No está obligada a tener revisor fiscal dentro del recurso humano de la Entidad.

Para constancia se firma en Guapi Cauca a los seis (6) días del mes de agosto de 2024

RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGÓN
Gerente GUAPI E.S.E.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146012	0	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITAL GUAPI	CR 2 # 12 - 25 BR SAN FRANSISCO	GUAPI-CAUCA	8401007	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	451292386	9462893670	E	2024/02/05	2024/02/12	BANCOLOMBIA	7	$20,318,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ESE HOSPITAL GUAPI (12 Afiliados)						$47,117,997	$9,081,300			$47,117,997	$5,890,500			$47,117,997	$1,885,400			$47,117,997	$976,500		$47,117,997	$2,356,600
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (10 Afiliados)						$38,142,119	$7,193,100			$38,142,119	$4,768,400			$38,142,119	$1,526,300			$38,142,119	$929,600		$38,142,119	$1,907,700
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (10 Afiliados)						$38,142,119	$7,193,100			$38,142,119	$4,768,400			$38,142,119	$1,526,300			$38,142,119	$929,600		$38,142,119	$1,907,700
1	CC	34679913	CAMPAZ SILVA LUZ YOLIMA	230301	30	$1,992,844	$318,900	EPS037	30	$1,992,844	$249,200	CCF14	30	$1,992,844	$79,800	14-23	30	$1,992,844	$48,600	30	$1,992,844	$99,700
2	CC	1061801146	DAZA ALVARADO ELIZABETH	25-14	30	$4,519,247	$1,175,100	EPS037	30	$4,519,247	$565,000	CCF14	30	$4,519,247	$180,800	14-23	30	$4,519,247	$110,100	30	$4,519,247	$226,000
3	CC	80032127	DIAGO BOADA LUIS ALFONSO	25-14	30	$5,218,265	$887,200	EPS037	30	$5,218,265	$652,300	CCF14	30	$5,218,265	$208,800	14-23	30	$5,218,265	$127,200	30	$5,218,265	$261,000
4	CC	1006188586	GARCES TORRES DAINY JULIETH	230301	30	$4,456,631	$1,158,800	EPS037	30	$4,456,631	$557,100	CCF14	30	$4,456,631	$178,300	14-23	30	$4,456,631	$108,600	30	$4,456,631	$222,900
5	CC	48628741	GRUESO OBREGON RAQUEL HORTENCIA	230301	30	$8,779,154	$1,492,500	EPS010	30	$8,779,154	$1,097,400	CCF14	30	$8,779,154	$351,200	14-23	30	$8,779,154	$213,900	30	$8,779,154	$439,000
6	CC	34678143	MONTAÑO RUIZ EDILMA	230301	30	$1,992,844	$318,900	EPS037	30	$1,992,844	$249,200	CCF14	30	$1,992,844	$79,800	14-23	30	$1,992,844	$48,600	30	$1,992,844	$99,700
7	CC	34678871	OLIVEROS ESTUPIÑAN LIGIA ONEIDA	230301	30	$1,992,844	$318,900	EPS037	30	$1,992,844	$249,200	CCF14	30	$1,992,844	$79,800	14-23	30	$1,992,844	$48,600	30	$1,992,844	$99,700
8	CC	51844277	SANCHEZ VENTE FANY	230301	30	$1,992,844	$318,900	EPS005	30	$1,992,844	$249,200	CCF14	30	$1,992,844	$79,800	14-23	30	$1,992,844	$48,600	30	$1,992,844	$99,700
9	CC	1059447229	SOLIS OBREGON RAUL FERNANDO	230301	30	$5,204,602	$885,000	EPS012	30	$5,204,602	$650,600	CCF14	30	$5,204,602	$208,200	14-23	30	$5,204,602	$126,800	30	$5,204,602	$260,300
10	CC	38640549	VANIN QUIÑONES MARLY VIVIANA	230301	30	$1,992,844	$318,900	EPS010	30	$1,992,844	$249,200	CCF14	30	$1,992,844	$79,800	14-23	30	$1,992,844	$48,600	30	$1,992,844	$99,700
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						$8,975,878	$1,888,200			$8,975,878	$1,122,100			$8,975,878	$359,100			$8,975,878	$46,900		$8,975,878	$448,900
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (2 Afiliados)						$8,975,878	$1,888,200			$8,975,878	$1,122,100			$8,975,878	$359,100			$8,975,878	$46,900		$8,975,878	$448,900
11	CC	1061814628	IBARRA SAMBONI NATALIA	25-14	30	$4,519,247	$1,175,100	EPS037	30	$4,519,247	$565,000	CCF14	30	$4,519,247	$180,800	14-23	30	$4,519,247	$23,600	30	$4,519,247	$226,000
12	CC	1002190316	RIVERO RIVERO JAIRIS	230301	30	$4,456,631	$713,100	EPS037	30	$4,456,631	$557,100	CCF14	30	$4,456,631	$178,300	14-23	30	$4,456,631	$23,300	30	$4,456,631	$222,900
Total			**Afiliados(12)**			$47,117,997	$9,081,300			$47,117,997	$5,890,500			$47,117,997	$1,885,400			$47,117,997	$976,500		$47,117,997	$2,356,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146012	0	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITAL GUAPI	CR 2 # 12 - 25 BR SAN FRANSISCO	GUAPI-CAUCA	8401007	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	451292386	9462893670	E	2024/02/05	2024/02/12	BANCOLOMBIA	7	$20,318,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				12	$9,081,300	$57,500	$0	$9,138,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$3,237,400	$20,500	$0	$3,257,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$5,843,900	$37,000	$0	$5,880,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$976,500	$6,200	$0	$982,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$976,500	$6,200	$0	$982,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,885,400	$11,900	$0	$1,897,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	12	$1,885,400	$11,900	$0	$1,897,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$5,890,500	$37,300	$0	$5,927,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$650,600	$4,200	$0	$654,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,346,600	$8,500	$0	$1,355,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$3,644,100	$23,000	$0	$3,667,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$249,200	$1,600	$0	$250,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,413,800	$9,000	$0	$1,422,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$1,413,800	$9,000	$0	$1,422,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$942,800	$6,000	$0	$948,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$942,800	$6,000	$0	$948,800
TOTAL				**12**	**$20,190,300**	**$127,900**	**$0**	**$20,318,200**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146012	0	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITAL GUAPI	CR 2 # 12 - 25 BR SAN FRANSISCO	GUAPI-CAUCA	8401007	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	485880342	9463791965	E	2024/03/05	2024/03/01	BANCOLOMBIA	0	$17,067,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ESE HOSPITAL GUAPI (11 Afiliados)						$39,876,996	$7,667,500			$39,876,996	$4,985,100			$39,876,996	$1,595,600			$39,876,996	$824,400		$39,876,996	$1,994,900
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (9 Afiliados)						$32,162,971	$6,028,700			$32,162,971	$4,020,800			$32,162,971	$1,287,000			$32,162,971	$784,000		$32,162,971	$1,609,100
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (9 Afiliados)						$32,162,971	$6,028,700			$32,162,971	$4,020,800			$32,162,971	$1,287,000			$32,162,971	$784,000		$32,162,971	$1,609,100
1	CC	34679913	CAMPAZ SILVA LUZ YOLIMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
2	CC	1061801146	DAZA ALVARADO ELIZABETH	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS037	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$98,600	30	$4,044,556	$202,300
3	CC	80032127	DIAGO BOADA LUIS ALFONSO	25-14	30	$4,670,353	$747,300	EPS037	30	$4,670,353	$583,800	CCF14	30	$4,670,353	$186,900	14-23	30	$4,670,353	$113,800	30	$4,670,353	$233,700
4	CC	1006188586	GARCES TORRES DAINY JULIETH	230301	30	$3,988,669	$1,037,100	EPS037	30	$3,988,669	$498,600	CCF14	30	$3,988,669	$159,600	14-23	30	$3,988,669	$97,200	30	$3,988,669	$199,500
5	CC	48628741	GRUESO OBREGON RAQUEL HORTENCIA	230301	30	$7,866,027	$1,337,400	EPS010	30	$7,866,027	$983,300	CCF14	30	$7,866,027	$314,700	14-23	30	$7,866,027	$191,700	30	$7,866,027	$393,400
6	CC	34678143	MONTAÑO RUIZ EDILMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
7	CC	51844277	SANCHEZ VENTE FANY	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS005	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
8	CC	1059447229	SOLIS OBREGON RAUL FERNANDO	230301	30	$4,658,058	$745,300	EPS012	30	$4,658,058	$582,300	CCF14	30	$4,658,058	$186,400	14-23	30	$4,658,058	$113,500	30	$4,658,058	$233,000
9	CC	38640549	VANIN QUIÑONES MARLY VIVIANA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS010	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
10	CC	1193113940	GUETTE CARRILLO JUAN LUIS	230301	30	$3,669,469	$587,200	EPS037	30	$3,669,469	$458,700	CCF14	30	$3,669,469	$146,800	14-23	30	$3,669,469	$19,200	30	$3,669,469	$183,500
11	CC	1061814628	IBARRA SAMBONI NATALIA	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS037	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$21,200	30	$4,044,556	$202,300
Total			**Afiliados(11)**			$39,876,996	$7,667,500			$39,876,996	$4,985,100			$39,876,996	$1,595,600			$39,876,996	$824,400		$39,876,996	$1,994,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146012	0	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITAL GUAPI	CR 2 # 12 - 25 BR SAN FRANSISCO	GUAPI-CAUCA	8401007	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	485880342	9463791965	E	2024/03/05	2024/03/01	BANCOLOMBIA	0	$17,067,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				11	$7,667,500	$0	$0	$7,667,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,850,500	$0	$0	$2,850,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$4,817,000	$0	$0	$4,817,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$824,400	$0	$0	$824,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	11	$824,400	$0	$0	$824,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$1,595,600	$0	$0	$1,595,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	11	$1,595,600	$0	$0	$1,595,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$4,985,100	$0	$0	$4,985,100
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$582,300	$0	$0	$582,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,200,100	$0	$0	$1,200,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$2,985,900	$0	$0	$2,985,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$216,800	$0	$0	$216,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$1,197,000	$0	$0	$1,197,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	11	$1,197,000	$0	$0	$1,197,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$797,900	$0	$0	$797,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	11	$797,900	$0	$0	$797,900
TOTAL				**11**	**$17,067,500**	**$0**	**$0**	**$17,067,500**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146012	0	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITAL GUAPI	CR 2 # 12 - 25 BR SAN FRANSISCO	GUAPI-CAUCA	8401007	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	549883084	9465261516	E	2024/04/03	2024/04/02	BANCOLOMBIA	0	$17,760,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ESE HOSPITAL GUAPI (12 Afiliados)						$41,610,823	$7,945,000			$41,610,823	$5,201,900			$41,610,823	$1,665,000			$41,610,823	$866,700		$41,610,823	$2,081,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (10 Afiliados)						$33,896,798	$6,306,200			$33,896,798	$4,237,600			$33,896,798	$1,356,400			$33,896,798	$826,300		$33,896,798	$1,695,900
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (10 Afiliados)						$33,896,798	$6,306,200			$33,896,798	$4,237,600			$33,896,798	$1,356,400			$33,896,798	$826,300		$33,896,798	$1,695,900
1	CC	34679913	CAMPAZ SILVA LUZ YOLIMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
2	CC	1061801146	DAZA ALVARADO ELIZABETH	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS037	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$98,600	30	$4,044,556	$202,300
3	CC	80032127	DIAGO BOADA LUIS ALFONSO	25-14	30	$4,670,353	$747,300	EPS037	30	$4,670,353	$583,800	CCF14	30	$4,670,353	$186,900	14-23	30	$4,670,353	$113,800	30	$4,670,353	$233,700
4	CC	1006188586	GARCES TORRES DAINY JULIETH	230301	30	$3,988,669	$1,037,100	EPS037	30	$3,988,669	$498,600	CCF14	30	$3,988,669	$159,600	14-23	30	$3,988,669	$97,200	30	$3,988,669	$199,500
5	CC	48628741	GRUESO OBREGON RAQUEL HORTENCIA	230301	30	$7,866,027	$1,337,400	EPS010	30	$7,866,027	$983,300	CCF14	30	$7,866,027	$314,700	14-23	30	$7,866,027	$191,700	30	$7,866,027	$393,400
6	CC	34678143	MONTAÑO RUIZ EDILMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
7	CC	34678871	OLIVEROS ESTUPIÑAN LIGIA ONEIDA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
8	CC	51844277	SANCHEZ VENTE FANY	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS005	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
9	CC	1059447229	SOLIS OBREGON RAUL FERNANDO	230301	30	$4,658,058	$745,300	EPS012	30	$4,658,058	$582,300	CCF14	30	$4,658,058	$186,400	14-23	30	$4,658,058	$113,500	30	$4,658,058	$233,000
10	CC	38640549	VANIN QUIÑONES MARLY VIVIANA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS010	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
11	CC	1193113940	GUETTE CARRILLO JUAN LUIS	230301	30	$3,669,469	$587,200	EPS037	30	$3,669,469	$458,700	CCF14	30	$3,669,469	$146,800	14-23	30	$3,669,469	$19,200	30	$3,669,469	$183,500
12	CC	1061814628	IBARRA SAMBONI NATALIA	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS037	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$21,200	30	$4,044,556	$202,300
Total			**Afiliados(12)**			$41,610,823	$7,945,000			$41,610,823	$5,201,900			$41,610,823	$1,665,000			$41,610,823	$866,700		$41,610,823	$2,081,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146012	0	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITAL GUAPI	CR 2 # 12 - 25 BR SAN FRANSISCO	GUAPI-CAUCA	8401007	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	549883084	9465261516	E	2024/04/03	2024/04/02	BANCOLOMBIA	0	$17,760,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				12	$7,945,000	$0	$0	$7,945,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,850,500	$0	$0	$2,850,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$5,094,500	$0	$0	$5,094,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$866,700	$0	$0	$866,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$866,700	$0	$0	$866,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,665,000	$0	$0	$1,665,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	12	$1,665,000	$0	$0	$1,665,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$5,201,900	$0	$0	$5,201,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$582,300	$0	$0	$582,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,200,100	$0	$0	$1,200,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$3,202,700	$0	$0	$3,202,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$216,800	$0	$0	$216,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,249,100	$0	$0	$1,249,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$1,249,100	$0	$0	$1,249,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$832,600	$0	$0	$832,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$832,600	$0	$0	$832,600
TOTAL				**12**	**$17,760,300**	**$0**	**$0**	**$17,760,300**

2024/04/04 04:36 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146012	0	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITAL GUAPI	CR 2 # 12 - 25 BR SAN FRANSISCO	GUAPI-CAUCA	8401007	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	613672858	9466639126	E	2024/05/06	2024/05/02	BANCOLOMBIA	0	$17,760,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ESE HOSPITAL GUAPI (12 Afiliados)						$41,610,823	$7,945,000			$41,610,823	$5,201,900			$41,610,823	$1,665,000			$41,610,823	$866,700		$41,610,823	$2,081,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (10 Afiliados)						$33,896,798	$6,306,200			$33,896,798	$4,237,600			$33,896,798	$1,356,400			$33,896,798	$826,300		$33,896,798	$1,695,900
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (10 Afiliados)						$33,896,798	$6,306,200			$33,896,798	$4,237,600			$33,896,798	$1,356,400			$33,896,798	$826,300		$33,896,798	$1,695,900
1	CC	34679913	CAMPAZ SILVA LUZ YOLIMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
2	CC	1061801146	DAZA ALVARADO ELIZABETH	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS037	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$98,600	30	$4,044,556	$202,300
3	CC	80032127	DIAGO BOADA LUIS ALFONSO	25-14	30	$4,670,353	$747,300	EPS037	30	$4,670,353	$583,800	CCF14	30	$4,670,353	$186,900	14-23	30	$4,670,353	$113,800	30	$4,670,353	$233,700
4	CC	1006188586	GARCES TORRES DAINY JULIETH	230301	30	$3,988,669	$1,037,100	EPS037	30	$3,988,669	$498,600	CCF14	30	$3,988,669	$159,600	14-23	30	$3,988,669	$97,200	30	$3,988,669	$199,500
5	CC	48628741	GRUESO OBREGON RAQUEL HORTENCIA	230301	30	$7,866,027	$1,337,400	EPS010	30	$7,866,027	$983,300	CCF14	30	$7,866,027	$314,700	14-23	30	$7,866,027	$191,700	30	$7,866,027	$393,400
6	CC	34678143	MONTAÑO RUIZ EDILMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
7	CC	34678871	OLIVEROS ESTUPIÑAN LIGIA ONEIDA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
8	CC	51844277	SANCHEZ VENTE FANY	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS005	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
9	CC	1059447229	SOLIS OBREGON RAUL FERNANDO	230301	30	$4,658,058	$745,300	EPS012	30	$4,658,058	$582,300	CCF14	30	$4,658,058	$186,400	14-23	30	$4,658,058	$113,500	30	$4,658,058	$233,000
10	CC	38640549	VANIN QUIÑONES MARLY VIVIANA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS010	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
11	CC	1193113940	GUETTE CARRILLO JUAN LUIS	230301	30	$3,669,469	$587,200	EPS037	30	$3,669,469	$458,700	CCF14	30	$3,669,469	$146,800	14-23	30	$3,669,469	$19,200	30	$3,669,469	$183,500
12	CC	1061814628	IBARRA SAMBONI NATALIA	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS037	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$21,200	30	$4,044,556	$202,300
Total			**Afiliados(12)**			$41,610,823	$7,945,000			$41,610,823	$5,201,900			$41,610,823	$1,665,000			$41,610,823	$866,700		$41,610,823	$2,081,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146012	0	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITAL GUAPI	CR 2 # 12 - 25 BR SAN FRANSISCO	GUAPI-CAUCA	8401007	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	613672858	9466639126	E	2024/05/06	2024/05/02	BANCOLOMBIA	0	$17,760,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				12	$7,945,000	$0	$0	$7,945,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,850,500	$0	$0	$2,850,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$5,094,500	$0	$0	$5,094,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$866,700	$0	$0	$866,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$866,700	$0	$0	$866,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,665,000	$0	$0	$1,665,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	12	$1,665,000	$0	$0	$1,665,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$5,201,900	$0	$0	$5,201,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$582,300	$0	$0	$582,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,200,100	$0	$0	$1,200,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$3,202,700	$0	$0	$3,202,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$216,800	$0	$0	$216,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,249,100	$0	$0	$1,249,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$1,249,100	$0	$0	$1,249,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$832,600	$0	$0	$832,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$832,600	$0	$0	$832,600
TOTAL				**12**	**$17,760,300**	**$0**	**$0**	**$17,760,300**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146012	0	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITAL GUAPI	CR 2 # 12 - 25 BR SAN FRANSISCO	GUAPI-CAUCA	8401007	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	684134761	9468272003	E	2024/06/06	2024/06/05	BANCOLOMBIA	0	$17,760,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ESE HOSPITAL GUAPI (12 Afiliados)						$41,610,823	$7,945,000			$41,610,823	$5,201,900			$41,610,823	$1,665,000			$41,610,823	$866,700		$41,610,823	$2,081,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (10 Afiliados)						$33,896,798	$6,306,200			$33,896,798	$4,237,600			$33,896,798	$1,356,400			$33,896,798	$826,300		$33,896,798	$1,695,900
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (10 Afiliados)						$33,896,798	$6,306,200			$33,896,798	$4,237,600			$33,896,798	$1,356,400			$33,896,798	$826,300		$33,896,798	$1,695,900
1	CC	34679913	CAMPAZ SILVA LUZ YOLIMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
2	CC	1061801146	DAZA ALVARADO ELIZABETH	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS037	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$98,600	30	$4,044,556	$202,300
3	CC	80032127	DIAGO BOADA LUIS ALFONSO	25-14	30	$4,670,353	$747,300	EPS037	30	$4,670,353	$583,800	CCF14	30	$4,670,353	$186,900	14-23	30	$4,670,353	$113,800	30	$4,670,353	$233,700
4	CC	1006188586	GARCES TORRES DAINY JULIETH	230301	30	$3,988,669	$1,037,100	EPS037	30	$3,988,669	$498,600	CCF14	30	$3,988,669	$159,600	14-23	30	$3,988,669	$97,200	30	$3,988,669	$199,500
5	CC	48628741	GRUESO OBREGON RAQUEL HORTENCIA	230301	30	$7,866,027	$1,337,400	EPS010	30	$7,866,027	$983,300	CCF14	30	$7,866,027	$314,700	14-23	30	$7,866,027	$191,700	30	$7,866,027	$393,400
6	CC	34678143	MONTAÑO RUIZ EDILMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
7	CC	34678871	OLIVEROS ESTUPIÑAN LIGIA ONEIDA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
8	CC	51844277	SANCHEZ VENTE FANY	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS005	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
9	CC	1059447229	SOLIS OBREGON RAUL FERNANDO	230301	30	$4,658,058	$745,300	EPS012	30	$4,658,058	$582,300	CCF14	30	$4,658,058	$186,400	14-23	30	$4,658,058	$113,500	30	$4,658,058	$233,000
10	CC	38640549	VANIN QUIÑONES MARLY VIVIANA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS010	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
11	CC	1193113940	GUETTE CARRILLO JUAN LUIS	230301	30	$3,669,469	$587,200	EPS037	30	$3,669,469	$458,700	CCF14	30	$3,669,469	$146,800	14-23	30	$3,669,469	$19,200	30	$3,669,469	$183,500
12	CC	1061814628	IBARRA SAMBONI NATALIA	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS037	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$21,200	30	$4,044,556	$202,300
Total			**Afiliados(12)**			$41,610,823	$7,945,000			$41,610,823	$5,201,900			$41,610,823	$1,665,000			$41,610,823	$866,700		$41,610,823	$2,081,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146012	0	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITAL GUAPI	CR 2 # 12 - 25 BR SAN FRANSISCO	GUAPI-CAUCA	8401007	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	684134761	9468272003	E	2024/06/06	2024/06/05	BANCOLOMBIA	0	$17,760,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				12	$7,945,000	$0	$0	$7,945,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,850,500	$0	$0	$2,850,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$5,094,500	$0	$0	$5,094,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$866,700	$0	$0	$866,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$866,700	$0	$0	$866,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,665,000	$0	$0	$1,665,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	12	$1,665,000	$0	$0	$1,665,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$5,201,900	$0	$0	$5,201,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$582,300	$0	$0	$582,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,200,100	$0	$0	$1,200,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$3,202,700	$0	$0	$3,202,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$216,800	$0	$0	$216,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,249,100	$0	$0	$1,249,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$1,249,100	$0	$0	$1,249,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$832,600	$0	$0	$832,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$832,600	$0	$0	$832,600
TOTAL				**12**	**$17,760,300**	**$0**	**$0**	**$17,760,300**

2024/06/05 11:10 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146012	0	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITAL GUAPI	CR 2 # 12 - 25 BR SAN FRANSISCO	GUAPI-CAUCA	8401007	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	755911659	9469710678	E	2024/07/04	2024/07/05	BANCOLOMBIA	1	$17,774,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ESE HOSPITAL GUAPI (12 Afiliados)						$41,610,823	$7,945,000			$41,610,823	$5,201,900			$41,610,823	$1,665,000			$41,610,823	$866,700		$41,610,823	$2,081,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (10 Afiliados)						$33,896,798	$6,306,200			$33,896,798	$4,237,600			$33,896,798	$1,356,400			$33,896,798	$826,300		$33,896,798	$1,695,900
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (10 Afiliados)						$33,896,798	$6,306,200			$33,896,798	$4,237,600			$33,896,798	$1,356,400			$33,896,798	$826,300		$33,896,798	$1,695,900
1	CC	34679913	CAMPAZ SILVA LUZ YOLIMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
2	CC	1061801146	DAZA ALVARADO ELIZABETH	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS037	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$98,600	30	$4,044,556	$202,300
3	CC	80032127	DIAGO BOADA LUIS ALFONSO	25-14	30	$4,670,353	$747,300	EPS037	30	$4,670,353	$583,800	CCF14	30	$4,670,353	$186,900	14-23	30	$4,670,353	$113,800	30	$4,670,353	$233,700
4	CC	1006188586	GARCES TORRES DAINY JULIETH	230301	30	$3,988,669	$1,037,100	EPS037	30	$3,988,669	$498,600	CCF14	30	$3,988,669	$159,600	14-23	30	$3,988,669	$97,200	30	$3,988,669	$199,500
5	CC	48628741	GRUESO OBREGON RAQUEL HORTENCIA	230301	30	$7,866,027	$1,337,400	EPS010	30	$7,866,027	$983,300	CCF14	30	$7,866,027	$314,700	14-23	30	$7,866,027	$191,700	30	$7,866,027	$393,400
6	CC	34678143	MONTAÑO RUIZ EDILMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
7	CC	34678871	OLIVEROS ESTUPIÑAN LIGIA ONEIDA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
8	CC	51844277	SANCHEZ VENTE FANY	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS005	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
9	CC	1059447229	SOLIS OBREGON RAUL FERNANDO	230301	30	$4,658,058	$745,300	EPS012	30	$4,658,058	$582,300	CCF14	30	$4,658,058	$186,400	14-23	30	$4,658,058	$113,500	30	$4,658,058	$233,000
10	CC	38640549	VANIN QUIÑONES MARLY VIVIANA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS010	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
11	CC	1193113940	GUETTE CARRILLO JUAN LUIS	230301	30	$3,669,469	$587,200	EPS037	30	$3,669,469	$458,700	CCF14	30	$3,669,469	$146,800	14-23	30	$3,669,469	$19,200	30	$3,669,469	$183,500
12	CC	1061814628	IBARRA SAMBONI NATALIA	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS037	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$21,200	30	$4,044,556	$202,300
Total			**Afiliados(12)**			$41,610,823	$7,945,000			$41,610,823	$5,201,900			$41,610,823	$1,665,000			$41,610,823	$866,700		$41,610,823	$2,081,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146012	0	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITAL GUAPI	CR 2 # 12 - 25 BR SAN FRANSISCO	GUAPI-CAUCA	8401007	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	755911659	9469710678	E	2024/07/04	2024/07/05	BANCOLOMBIA	1	$17,774,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				12	$7,945,000	$6,200	$0	$7,951,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,850,500	$2,200	$0	$2,852,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$5,094,500	$4,000	$0	$5,098,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$866,700	$700	$0	$867,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$866,700	$700	$0	$867,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,665,000	$1,300	$0	$1,666,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	12	$1,665,000	$1,300	$0	$1,666,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$5,201,900	$4,200	$0	$5,206,100
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$582,300	$500	$0	$582,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,200,100	$1,000	$0	$1,201,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$3,202,700	$2,500	$0	$3,205,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$216,800	$200	$0	$217,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,249,100	$1,000	$0	$1,250,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$1,249,100	$1,000	$0	$1,250,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$832,600	$700	$0	$833,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$832,600	$700	$0	$833,300
TOTAL				**12**	**$17,760,300**	**$14,100**	**$0**	**$17,774,400**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146012	0	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITAL GUAPI	CR 2 # 12 - 25 BR SAN FRANSISCO	GUAPI-CAUCA	8401007	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	819026465	9470997799	E	2024/08/05	2024/08/02	BANCOLOMBIA	0	$17,760,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ESE HOSPITAL GUAPI (12 Afiliados)						$41,610,823	$7,945,000			$41,610,823	$5,201,900			$41,610,823	$1,665,000			$41,610,823	$866,700		$41,610,823	$2,081,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (10 Afiliados)						$33,896,798	$6,306,200			$33,896,798	$4,237,600			$33,896,798	$1,356,400			$33,896,798	$826,300		$33,896,798	$1,695,900
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (10 Afiliados)						$33,896,798	$6,306,200			$33,896,798	$4,237,600			$33,896,798	$1,356,400			$33,896,798	$826,300		$33,896,798	$1,695,900
1	CC	34679913	CAMPAZ SILVA LUZ YOLIMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
2	CC	1061801146	DAZA ALVARADO ELIZABETH	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS037	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$98,600	30	$4,044,556	$202,300
3	CC	80032127	DIAGO BOADA LUIS ALFONSO	25-14	30	$4,670,353	$747,300	EPS037	30	$4,670,353	$583,800	CCF14	30	$4,670,353	$186,900	14-23	30	$4,670,353	$113,800	30	$4,670,353	$233,700
4	CC	1006188586	GARCES TORRES DAINY JULIETH	230301	30	$3,988,669	$1,037,100	EPS037	30	$3,988,669	$498,600	CCF14	30	$3,988,669	$159,600	14-23	30	$3,988,669	$97,200	30	$3,988,669	$199,500
5	CC	48628741	GRUESO OBREGON RAQUEL HORTENCIA	230301	30	$7,866,027	$1,337,400	EPS010	30	$7,866,027	$983,300	CCF14	30	$7,866,027	$314,700	14-23	30	$7,866,027	$191,700	30	$7,866,027	$393,400
6	CC	34678143	MONTAÑO RUIZ EDILMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
7	CC	34678871	OLIVEROS ESTUPIÑAN LIGIA ONEIDA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
8	CC	51844277	SANCHEZ VENTE FANY	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS005	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
9	CC	1059447229	SOLIS OBREGON RAUL FERNANDO	230301	30	$4,658,058	$745,300	EPS012	30	$4,658,058	$582,300	CCF14	30	$4,658,058	$186,400	14-23	30	$4,658,058	$113,500	30	$4,658,058	$233,000
10	CC	38640549	VANIN QUIÑONES MARLY VIVIANA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS010	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
11	CC	1193113940	GUETTE CARRILLO JUAN LUIS	230301	30	$3,669,469	$587,200	EPS037	30	$3,669,469	$458,700	CCF14	30	$3,669,469	$146,800	14-23	30	$3,669,469	$19,200	30	$3,669,469	$183,500
12	CC	1061814628	IBARRA SAMBONI NATALIA	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS037	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$21,200	30	$4,044,556	$202,300
Total			**Afiliados(12)**			$41,610,823	$7,945,000			$41,610,823	$5,201,900			$41,610,823	$1,665,000			$41,610,823	$866,700		$41,610,823	$2,081,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146012	0	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITAL GUAPI	CR 2 # 12 - 25 BR SAN FRANSISCO	GUAPI-CAUCA	8401007	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	819026465	9470997799	E	2024/08/05	2024/08/02	BANCOLOMBIA	0	$17,760,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				12	$7,945,000	$0	$0	$7,945,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,850,500	$0	$0	$2,850,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$5,094,500	$0	$0	$5,094,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$866,700	$0	$0	$866,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$866,700	$0	$0	$866,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,665,000	$0	$0	$1,665,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	12	$1,665,000	$0	$0	$1,665,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$5,201,900	$0	$0	$5,201,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$582,300	$0	$0	$582,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,200,100	$0	$0	$1,200,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$3,202,700	$0	$0	$3,202,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$216,800	$0	$0	$216,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,249,100	$0	$0	$1,249,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$1,249,100	$0	$0	$1,249,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$832,600	$0	$0	$832,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$832,600	$0	$0	$832,600
TOTAL				**12**	**$17,760,300**	**$0**	**$0**	**$17,760,300**

2024/08/05 04:55 PM

Gobernación del Cauca
Oficina Asesora Jurídica

LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA
CERTIFICA

DOCUMENTOS PRE-CONTRACTUALES		**DOCUMENTOS CONTRACTUALES**	
ESTUDIOS PREVIOS	X	CLAUSULADO	X
CDP	X	PÓLIZA Y/ APROBACION DE POLIZA	X
ANÁLISIS DEL SECTOR	N/A	RP	X
CONSTANCIA DE IDONEIDAD	N/A	ACTA DE INICIO	X
CERTIFICADO DE INEXISTENCIA	N/A	ASIGNACIÓN DE SUPERVISOR	X
HOJA DE VIDA	X		

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

Que, una vez revisados los aplicativos de contratación SECOP II Y SIA OBSERVA a la fecha, los citados documentos correspondientes al **Contrato Interadministrativo No. 1749-2024**, con número de proceso **DC-SSC-CDCO-007-2024** de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GAUPI-ESE, identificado con el NIT No.** 900.146.012-0, cuyo objeto es: **"APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS" NOTA:** Los recursos serán ejecutados en las dimensiones 2, 3, 4, 5, 6, 8 y 9 correspondientes al municipio de Guapi. Se encuentran cargados lo que se puede evidenciar en la vista pública de los mismos. Con base en lo anterior, el supervisor considera procedente tramitar el pago correspondiente al anticipo.

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

Expedido en Popayán, a los 26 días del mes de julio de 2024.

DAVID FERNANDO MOLINA PÉREZ
Oficina Asesora Jurídica
GOBERNACION DEL CAUCA

Reviso – Luis Carlos Oliveros Solís – oficina asesora jurídica

Oficina Asesora Jurídica del Departamento
Carrera 7 con Calle 4 Esquina, Primer Piso
Teléfono: (057+2) 8244204
e-mail: sjuridica@cauca.gov.co
www.cauca.gov.co

Resumen Información del Contrato

Información Básica

Objeto:	**APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTION EN SALUD PUBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS**		
Valor:	**Valor Inicial: $162.732.139,00** **+ Adiciones: 0** **= Valor Vigente: $162.732.139,00**		
Nombre o Código:	**1749-2024**	Modalidad de Selección:	**Contratación Directa**
Procedimiento / Causal:	**Contratos Interadministrativos**	Tipo de Contrato:	**Convenios**
Fecha de Suscripción (aaaa/mm/dd):	**2024/07/16**	Fecha del Acta de Inicio (aaaa/mm/dd):	**2024/07/22**
Fecha de Finalización (aaaa/mm/dd):	**2024/11/30**	Fecha de Finalización Ampliada (aaaa/mm/dd):	
Plazo de Ejecución:	**131 Día(s)**	Año de Suscripción:	**2024**
Dias Suspensión	**0**	Anticipo:	**$65.092.855,00**

Estado actual del contrato:	**VERIFICADO**	Novedades del contrato:	
Fecha Rendición Original		Fecha(s) de Rendición Modificada(s):	
El contrato ya fue auditado?	**NO**	Fecha(s) de Auditoría:	

Vigencias para el contrato actual

Agregar / Editar Vigencias

Rubros asociados al contrato

05 - 2.3.10.19.05.0300.01.02.2.3.2.02.02.09 - 32-Servicios para la comunidad sociales y personales	2024	Nación SGP	Inversión	Salud y Protección Social	$989.172.200,00
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.03.2.3.2.02.02.09 - 32-Servicios para la comunidad sociales y personales	2024	Nación SGP	Inversión	Salud y Protección Social	$857.195.127,00
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.2.3.2.02.02.09 - 32-Servicios para la comunidad sociales y personales	2024	Nación SGP	Inversión	Salud y Protección Social	$702.428.770,00
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.05.2.3.2.02.02.09 - 32-Servicios para la comunidad sociales y personales	2024	Nación SGP	Inversión	Salud y Protección Social	$903.101.740,00
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.06.2.3.2.02.02.09 - 32-Servicios para la comunidad sociales y personales	2024	Nación SGP	Inversión	Salud y Protección Social	$976.412.978,00
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.08.2.3.2.02.02.09 - 32-Servicios para la comunidad sociales y personales	2024	Nación SGP	Inversión	Salud y Protección Social	$233.599.288,00
05 - 2.3.10.19.05.0300.01.09.2.3.2.02.02.09 - 32-Servicios para la comunidad sociales y personales	2024	Nación SGP	Inversión	Salud y Protección Social	$687.472.239,00

Agregar / Editar Rubros

Certificado Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)

Precontractual	2291	2024/04/30	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.02.2.3.2.02.02.09 - 32 - Servicios para la comunidad sociales y personales	$28.553.079,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=76573223&ianxa=108987913&eid=03ca1e71-1601-4df3-a09e-2df81eeacf6e)
Precontractual	2291	2024/04/30	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.03.2.3.2.02.02.09 - 32 - Servicios para la comunidad sociales y personales	$17.690.472,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=76573280&ianxa=108988017&eid=03ca1e71-1601-4df3-a09e-2df81eeacf6e)
			Total C.D.P.s:	**$162.732.139,00**	**$0,00**		

Precontractual	2291	2024/04/30	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.2.3.2.02.02.09 - 32 - Servicios para la comunidad sociales y personales	$26.435.119,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=76573324&ianxa=108988090&eid=03ca1e71-1601-4df3-a09e-2df81eeacf6e)
Precontractual	2291	2024/04/30	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.05.2.3.2.02.02.09 - 32 - Servicios para la comunidad sociales y personales	$23.968.842,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=76573383&ianxa=108988179&eid=03ca1e71-1601-4df3-a09e-2df81eeacf6e)
Precontractual	2291	2024/04/30	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.08.2.3.2.02.02.09 - 32 - Servicios para la comunidad sociales y personales	$6.161.101,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=76574095&ianxa=108989593&eid=03ca1e71-1601-4df3-a09e-2df81eeacf6e)
Precontractual	2291	2024/04/30	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.09.2.3.2.02.02.09 - 32 - Servicios para la comunidad sociales y personales	$43.129.523,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=76574136&ianxa=108989671&eid=03ca1e71-1601-4df3-a09e-2df81eeacf6e)
Precontractual	2291	2024/04/30	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.06.2.3.2.02.02.09 - 32 - Servicios para la comunidad sociales y personales	$16.794.003,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=76574062&ianxa=108989527&eid=03ca1e71-1601-4df3-a09e-2df81eeacf6e)
			Total C.D.P.s:	**$162.732.139,00**	**$0,00**		

Vincular C.D.P.

Registro Presupuestal (R.P.)

Contractual	5169	2024/07/17	$28.553.079,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=76574597&ianxa=108990480&eid=03ca1e71-1601-4df3-a09e-2df81eeacf6e)
Contractual	5169	2024/07/17	$17.690.472,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=76574704&ianxa=108990661&eid=03ca1e71-1601-4df3-a09e-2df81eeacf6e)
Contractual	5169	2024/07/17	$26.435.119,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=76574762&ianxa=108990757&eid=03ca1e71-1601-4df3-a09e-2df81eeacf6e)
Contractual	5169	2024/07/17	$23.968.842,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=76574804&ianxa=108990845&eid=03ca1e71-1601-4df3-a09e-2df81eeacf6e)
Contractual	5169	2024/07/17	$16.794.003,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=76574838&ianxa=108990939&eid=03ca1e71-1601-4df3-a09e-2df81eeacf6e)
Contractual	5169	2024/07/17	$6.161.101,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=76574882&ianxa=108991022&eid=03ca1e71-1601-4df3-a09e-2df81eeacf6e)
Contractual	5169	2024/07/17	$43.129.523,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=76574911&ianxa=108991078&eid=03ca1e71-1601-4df3-a09e-2df81eeacf6e)
		Total R.P.s:	**$162.732.139,00**	**$0,00**		

Agregar / Editar R.P.

Contratistas

9001460120	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E GUAPI	Contratista	2024/07/25

Agregar / Editar Contratista

Supervisores - Interventores

52260156	MARTHA PATRICIA NOVELLA ACOSTA	Interno	2024/07/25

Agregar / Editar Supervisores

Fechas Registradas

2024/07/16	Fecha de Suscripción (Firma Contrato)	2024/07/25
2024/07/22	Fecha de Inicio (Acta de Inicio)	2024/07/25
2024/11/30	Fecha de Finalización (Proceso Inicio)	2024/07/25
2024/06/04	Fecha de Publicación en el SECOP Ver Publicación (https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.31656378&isFromPublicArea=True&isModal=False)	2024/07/25

Agregar / Editar Fechas

Documentos de Legalidad Anexados

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

ETAPA - FASE	DESCRIPCIÓN	ARCHIVOS	REQUISITO	
Contractual Registro Contratación	CONTRATO O SU EQUIVALENTE(AGR)	1	Requerido	
Contractual Registro Contratación	PÓLIZAS (AGR)	1	Requerido	

Anexar Documentos

Traza del contrato

VERIFICADO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'SUPERVISOR MARTHA PATRICIA NOVELLA ACOSTA VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL.'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'CONTRATISTA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E GUAPI VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL.'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'RP 5169 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'RP 5169 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'RP 5169 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'RP 5169 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'RP 5169 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'RP 5169 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'RP 5169 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'CDP 2291 - 2024/04/30 - $43.129.523,00 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'CDP 2291 - 2024/04/30 - $6.161.101,00 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'CDP 2291 - 2024/04/30 - $16.794.003,00 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'CDP 2291 - 2024/04/30 - $23.968.842,00 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'CDP 2291 - 2024/04/30 - $26.435.119,00 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'CDP 2291 - 2024/04/30 - $17.690.472,00 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'CDP 2291 - 2024/04/30 - $28.553.079,00 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'RUBRO 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.09.2.3.2.02.02.09 - 32: Servicios para la comunidad sociales y personales >>> 2024 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'RUBRO 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.08.2.3.2.02.02.09 - 32: Servicios para la comunidad sociales y personales >>> 2024 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'RUBRO 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.06.2.3.2.02.02.09 - 32: Servicios para la comunidad sociales y personales >>> 2024 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'RUBRO 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.05.2.3.2.02.02.09 - 32: Servicios para la comunidad sociales y personales >>> 2024 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'RUBRO 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.2.3.2.02.02.09 - 32: Servicios para la comunidad sociales y personales >>> 2024 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'RUBRO 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.03.2.3.2.02.02.09 - 32: Servicios para la comunidad sociales y personales >>> 2024 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'RUBRO 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.02.2.3.2.02.02.09 - 32: Servicios para la comunidad sociales y personales >>> 2024 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

REGISTRADO JULIO 25 DE 2024

USR: David Molina

Julio de 2024

Cerrar