# GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

**Registro No.** **8668**

**Vigencia:** 2.024 **Fecha de Compromiso:** 22 de octubre de 2024

**Beneficiario** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA ESE **Nit:** 891501104 - 0

**No. C.D.P. :** 4680 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 02 de octubre de 2024 **Con Formalidades Plenas**

**Tipo de Compromiso** Convenio Interadministrativo

**Convenio interadministrativo:** 3123 **Fecha:** 22/10/2024 **Vence:** 31/12/2024

**Objeto:** DC-SSC-CDCO-053-2024 - BPIN 2020003190167 AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN LA ESE EL TAMBO EN LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD CUATRO ESQUINAS DEL MUNICIPIO EL TAMBO"

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

| Identificación Presupuestal | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| **Gastos-Inversion**<br>05 - 2.3.10.19.06.0300.01.08.2.3.4.02.04 - 291 | Entidades del gobierno general<br>**Recurso de la Nacion-**Destinación Específica Funcionamiento | 246.536.536,00 |
| | **Total Compromisos** | $246.536.536,00 |

**Programación de Pagos**

| Mes | Valor |
|---|---|
| Octubre | $123.268.268,00 |
| Diciembre | 123.268.268,00 |
| **Valor Total Prog.** | $246.536.536,00 |

**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.** **4680**
**Fecha de Vencimiento** 31/12/2024
**Prórrogas** 0
**Vigencia Fiscal:** 2.024 **Fecha de Expedición:** 02 oct. 2024

**Objeto:** BPIN 2020003190167 AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN LA ESE EL TAMBO EN LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD CUATRO ESQUINAS DEL MUNICIPIO EL TAMBO"

**Solicitante:** JORGE OCTAVIO GUZMAN GUTIERREZ

| Identificación Presupuestal | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| **Gastos-Inversion**<br>05 - 2.3.10.19.06.0300.01.08.2.3.4.02.04 - 291 | Entidades del gobierno general<br>**Recurso de la Nacion-**Destinación Específica<br>Funcionamiento | 246.536.536,00 |
| | **TOTAL CERTIFICADO** | 246.536.536,00 |

**NEYLA YADIRA AMÚ VENTÉ**
SECRETARIA DE HACIENDA

**FLOR [illegible] BOLAÑOS LOPEZ**
PROFESIONAL ESPECIALIZADA PRESUPUESTO

**ESE HOSPITAL DE EL TAMBO - CAUCA [192560808401]**

**NIT 891.501.104-0**

Cra5 No.4-60 - TELS: 3154910264 - FAX: 3104699504

archivoycorrespondencia@esehospitaltambocauca.gov.co, EL TAMBO, CAUCA

FACTURA ELECTRONICA

**FE107804**

Miércoles, 13-Nov-2024 02:36 pm

R-FAST 9.0e Pág 1 de 1

# DUPLICADO DE FACTURA ELECTRONICA

Cufe: 70f73f9bdee5b6e91d91b6c874450f966aee727375588f297e39e4ecf90c6daaccbf3e82a16e8872f73d79f3204dc6a5

Identificación: CC 891580016 **GOBERNACION DEL CAUCA SECSALUD** H. 89 Años 1-Ene-1935

Reside: EL TAMBO Tels: 3154910264 Barrio: EL CENTRO (URBANO), EL TAMBO

Regimen: Otro régimen Empresa: 19000GOB GOBERNACION DEL CAUCA SECRETARIA DE SALUD Niv: PRESTAC SERVIC

**Contrato: GOBCONVENIO** Emp: [891580016-8] GOBERNACION DEL CAUCA SECRETARIA DE SALUD Niv: PRESTAC SERVIC

Observaciones: PAGO 50% CONVENIO INTERADMINISTRATIVO Nº 3123-2024 REALIZACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA CONSTRUCCION DE LA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CUATRO ESQUINAS

| CODIGO | COD-2 | DESCRIPCION | FECHA/HORA | CANT | UNITARIO | VR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| A220015 | | CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 3123-2024 | 13-Nov 14:34 | 1 | 123,268,268.00 | 123,268,268.00 |
| | | | | TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS | | 123,268,268.00 |
| | | A PAGAR POR LA EMPRESA: CIENTO VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS | | | | 123,268,268.00 |

[GER ] GERENCIA

[4323] FLOR NELLY ANTE QUINTERO

LUCIO ESPAÑA

Recibí

GOBERNACION DEL CAUCA SECSALUD

CC 891580016

Impreso por: R-FAST S.A.S. NIT: 900.073.714-8 Software: R-FAST

[192560808401] E.S.E. HOSPITAL EL TAMBO CAUCA

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764078496008 de 31-Ago-2024 al 31-Ago-2026, del FE 100001 al FE 300000

Fecha Recepción DIAN: 2024-11-13 14:36:12-05:00. ESE HOSPITAL DE EL TAMBO -CAUCA NIT: 891.501.104-0 ASIMILA AL ART 616 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONVENIO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE (dd/mm/año) | HASTA (dd/mm/año) |
| PARCIAL | X | FINAL | | 3123-2024 | 30/10/2024 | 15/11/2024 |
| **CONTRATANTE** | | | | DEPARTAMENTO DEL CAUCA | | |
| **N° PROCESO CONTRATACION SECOP** | | | | DC-SSC-CDCO-053-2024 | | |
| **CONTRATISTA** | | | | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA | | |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | | | | 891501104-0 | **EXPEDIDA EN** | |
| **No. TELÉFONO y/o CELULAR** | | | | 315-491-0264 | | |
| **SUPERVISOR** | | | | DIDIER IVAN GOLONDRINO LEON | | |
| **NIVEL** | | | | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | **DESPACHO** | |
| **INTERVENTOR (si aplica)** | | | | N/A | | |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | | | | N/A | **EXPEDIDA EN** | N/A |
| **No. TELÉFONO y/o CELULAR** | | | | N/A | | |
| **APOYO A LA SUPERVISION (si aplica)** | | | | N/A | | |
| **IDENTIFICACION** | | | | N/A | **EXPEDIDA EN** | N/A |
| **NIVEL EDUCATIVO** | | | | N/A | **DESPACHO** | N/A |
| **No. TELÉFONO y/o CELULAR** | | | | N/A | | |
| **CDP No.** | | | | 4680 | **CRP No.** | 8668 |
| **IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL** | | | | 05 - 2.3.10.19.06.0300.01.08.2.3.4.02.04-291 | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$246.536.536** |
| **FORMA DE PAGO** | | | | **A.** El 50 % una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del presente convenio.<br>**B.** El 50 % restante cuando se alleguen a la supervisión designada por el Departamento, los contratos de los estudios y diseños para la construcción de la unidad de atención en salud Cuatro Esquinas del Municipio de El | **PAGO No.** | 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Tambo Cauca, celebrados por la Empresa social del Estado HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, debidamente suscritos y cumplidos los requisitos para su ejecución. | | |
| **VALOR A PAGAR** | $ 123.268.268 | | |
| **PAGO SEGURIDAD SOCIAL** | | | |
| **IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)** | N/A | **PERIODO COTIZADO** | OCTUBRE-NOVIEMBRE |
| **EPS** | N/A | **VALOR PAGADO** | N/A |
| **ARL** | N/A | **VALOR PAGADO** | N/A |
| **AFP** | N/A | **VALOR PAGADO** | N/A |
| **VALOR TOTAL PLANILLA** | octubre $ 58,604,400 | **PLANILLA No.** | octubre: 9476485235 |
| **OBJETO DEL CONVENIO** | | | |
| AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA EN LA REALIZACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DE LA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CUATRO ESQUINAS DEL MUNICIPIO DE EL TAMBO CAUCA | | | |
| **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES** | | | |
| EL convenio número 3123- 2024, celebrado con el Departamento del Cauca y la Empresa Social del Estado Hospital de El Tambo Cauca, cuenta con el RP número 8668 del 22 de octubre de 2024, CDP 4680 del 02 de octubre de 2024, factura electrónica N° FE107804 de 13 de noviembre de 2024 por valor de CIENTO VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/cte. ($123.268.268), informe de contratista con los adjuntos solicitados para la presentación de la cuenta, seguridad social pago de aportes de la siguiente manera: octubre-noviembre: número de planilla 9476485235 por valor de ($58,604,400) M/cte, certificación firmada por revisor fiscal Dr. MANUEL EMILIO DOMINGUEZ ORTEGA TP: 96501-T Número cédula 76.312.716 de Popayán (Cauca), clausulado complementario número 3123-2024 con acta de inicio del 29 de octubre de 2024 firmada por la Dr. FLOR NELLY ANTE QUINTERO y el supervisor DIDIER IVAN GOLONDRINO LEON, RUT número 891501104-0, certificación bancaria número de cuenta 197000147243 del banco Davivienda, a nombre de E.S.E. HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA Estudios y | | | |

197000147243 del banco Davivienda, a nombre de E.S.E. HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA Estudios y Diseños y Sia observa de fecha 12 de noviembre de 2024 firmado por el Dr. DAVID FERNANDO MOLINA.

| DOCUMENTOS ANEXOS | No. FOLIOS, CD'S, DVD'S |
|---|---|
| 1) Registro Presupuestal RP No. 8668<br>2) Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP No. 4680<br>3) Factura electrónica No. FE107804<br>4) Seguridad social - (Certificación de pago de seguridad social expedida por el Revisor fiscal, con la planilla de seguridad social de la ESE HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA octubre-noviembre 2024).<br>6) Convenio No. 3123-2024<br>7) Acta de inicio ESE HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA<br>8) RUT ESE HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA<br>9) Certificación bancaria de la ESE HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA<br>10) Certificación y reporte de SIA OBSERVA | 27 |

Dado en la ciudad de Popayán, a los quince días (15) de noviembre de 2024.

| FIRMA CONTRATISTA | |
|---|---|

El suscrito Contador Público MANUEL **EMILIO DOMINGUEZ**, con Tarjeta Profesional No. 96501-T de la Junta Central de Contadores; en calidad de **REVISOR FISCAL PRINCIPAL** de la Empresa Social del Estado Hospital de El Tambo Cauca.

CERTIFICA QUE

De acuerdo con los registros contables y los documentos soporte, a la fecha la Empresa Social del Estado Hospital de El Tambo Cauca, identificada con NIT: 891501104-0 ha cumplido con el pago oportuno de las obligaciones con las Administradoras de Fondos de Pensiones, de Salud, de Riesgos Profesionales "ARL" y con los soportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF", y el Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA", correspondiente a los últimos seis meses del año 2024, correspondiente a los empleados de planta que laboran en la entidad, dichos aportes se encuentran cancelados hasta el mes de octubre de 2024, de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 2236 de 1999, Decreto 1464 de 2005 y Decreto 1670 de 2007.

Para constancia se firma a los 13 días del mes de noviembre de 2024.

E.S.E HOSPITAL
DE EL TAMBO-CAUCA
Empresa Social del Estado

**MANUEL EMILIO DOMINGUEZ ORTEGA**
Revisor Fiscal
T.P No. 96501-T

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



**96501-T**

**MANUEL EMILIO**
**DOMINGUEZ ORTEGA**
**C.C. 76312716**
**RESOLUCION INSCRIPCION 203 FECHA 2003/11/27**
**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**

**PRESIDENTE**

**BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS**

104327

5 DEOS

FIRMA DEL TITULAR

**015961**

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **76.312.716**

**DOMINGUEZ ORTEGA**

APELLIDOS

**MANUEL EMILIO**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-ENE-1971**

**POPAYAN**
**(CAUCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.57** | **A+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**28-ABR-1989 POPAYAN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1100100-00209756-M-0076312716-20100119 0020143207A 1 7750597717

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6036EF7F3698916B

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MANUEL EMILIO DOMINGUEZ ORTEGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 76312716 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 96501-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 891501104 | 0 | E.S.E HOSPITAL EL TAMBO CAUCA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ESE TAMBO | CARRERA 5 NO. 4-60 | EL TAMBO-CAUCA | 8276400 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-11 | 1017190290 | 9476485235 | E | 2024/11/05 | 2024/10/31 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $58,604,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | PARAFISCALES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | Codigo | Dias | Codigo | Días | Codigo | Días | Días | Exonerado SENA e ICBF |
| 1 | CC | 66958233 | ACHINTE IDROBO ALEXANDRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS005 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 2 | CC | 25394829 | ACHINTE ROSERO LIGIA | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 3 | CC | 25423584 | ANTE QUINTERO FLOR NELLY | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 4 | CC | 31894590 | AVIRAMA DIAZ GLORIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 5 | CC | 1060869924 | BEDON CAMPO LEIDY LUCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 6 | CC | 25395203 | BOLAÑOS ROJAS ASCENCION | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 7 | CC | 4676229 | CAICEDO AGOBARDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 8 | CC | 34543140 | CAMILO DIAGO MARIA FABIOLA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 9 | CC | 10295328 | CHICANGANA ASTAIZA LUIS ALBERTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS005 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 10 | CC | 4666471 | COBO DULCEY CIRO CESAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 11 | CC | 34546979 | CRUZ GARZON ALIRIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS005 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 12 | CC | 34549440 | DIAGO LLANTEN MARIA VERCELIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 13 | CC | 1061788925 | DORADO ARDILA PAULA ANDREA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 14 | CC | 25415634 | ELVIRA AVIRAMA ELIANA SOFIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | EPS005 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 15 | CC | 10530023 | GARCIA CASTILLO ORLANDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 16 | CC | 1061782697 | GIRON MERA INGRID JOHANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 17 | CC | 34544819 | GUACHETA SOLARTE RUBY | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 18 | CC | 66947955 | HERNANDEZ MUÑOZ CENELIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | ESSC18 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 19 | CC | 4675926 | HOYOS LOPEZ ANDRES ALFONSO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS008 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 20 | CC | 76318438 | IDROBO MUÑOZ HUGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 21 | CC | 25424215 | IDROBO JOAQUI MARIA EUGENIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 22 | CC | 25398251 | IDROBO SANDRA LILIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 23 | CC | 25395695 | LOPEZ CASTAÑO MARILENY | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 24 | CC | 4674834 | MAJIN EMMER ARLEY | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | ESSC24 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 25 | CC | 25401699 | MONTENEGRO MONTENEGRO ANA YOBEIDA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS018 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 26 | CC | 34544482 | MONTENEGRO CAICEDO HERLINDA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 27 | CC | 34630081 | MOSQUERA HURTADO CARMEN ALEXIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS018 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 28 | CC | 1002970234 | MUÑOZ OTERO LISETH DANIELA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS005 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |
| 29 | CC | 1061699159 | PAZ QUIGUA JHON HADERS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | EPS037 | 30 | CCF14 | 30 | 14-25 | 30 | 30 | No |

| | | |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 891501104 | 0 | E.S.E HOSPITAL EL TAMBO CAUCA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ESE TAMBO | CARRERA 5 NO. 4-60 | EL TAMBO-CAUCA | 8276400 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-11 | 1017190290 | 9476485235 | E | 2024/11/05 | 2024/10/31 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $58,604,400 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 46 | $23,773,500 | $0 | $0 | $23,773,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 30 | $15,643,400 | $0 | $0 | $15,643,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 15 | $7,697,600 | $0 | $0 | $7,697,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $432,500 | $0 | $0 | $432,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 46 | $3,342,500 | $0 | $0 | $3,342,500 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 46 | $3,342,500 | $0 | $0 | $3,342,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 46 | $5,998,000 | $0 | $0 | $5,998,000 |
| COMFACAUCA | CCF14 | 891,500,182 | 0 | 46 | $5,998,000 | $0 | $0 | $5,998,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 46 | $17,990,100 | $0 | $0 | $17,990,100 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $342,500 | $0 | $0 | $342,500 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $337,800 | $0 | $0 | $337,800 |
| EMSSANAR | ESSC18 | 901,021,565 | 8 | 1 | $247,000 | $0 | $0 | $247,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 30 | $11,562,400 | $0 | $0 | $11,562,400 |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. | EPS018 | 805,001,157 | 2 | 3 | $1,013,400 | $0 | $0 | $1,013,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 10 | $4,487,000 | $0 | $0 | $4,487,000 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 46 | $4,499,300 | $0 | $0 | $4,499,300 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 46 | $4,499,300 | $0 | $0 | $4,499,300 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 46 | $3,001,000 | $0 | $0 | $3,001,000 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 46 | $3,001,000 | $0 | $0 | $3,001,000 |
| TOTAL | | | | 46 | $58,604,400 | $0 | $0 | $58,604,400 |

**CLAUSULADO COMPLEMENTARIO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 3123-2024**

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 convenio se denominará **EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL** con NIT. 891.580.016–8 y por la otra la Doctora FLOR NELLY ANTE QUINTERO identificada con la cédula de ciudadanía No. 25.423.584 quien actúa en calidad de Gerente y representante legal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL TAMBO ESE** identificada con el Nit. 891.501.104-0, según Decreto No. 0024 del 01 de abril de 2024 y acta de posesión del 01 de abril de 2024 y quien en adelante y para efectos del presente convenio se denominará LA E.S.E., hemos acordado celebrar el presente CONVENIO INTERADMINISTRATIVO, previas las siguientes consideraciones **1)** El artículo 209 de la Constitución Política señala: "Las autoridades administrativas deben coordinar sus actuaciones para el adecuado cumplimiento de los fines del Estado". **2).** Por su parte, el artículo 3 de la Ley 1551 de 2012 dispone: *"Las competencias de los diferentes órganos de las entidades territoriales y del orden nacional no son excluyentes, sino que coexisten y son dependientes entre sí para alcanzar el fin estatal.".* **3).** El artículo 6 de la ley 489 de 1998, establece el principio coordinación que debe existir entre las distintas entidades para facilitar el ejercicio de sus funciones. **4)** El artículo 95 de la Ley 489 dispone: *"Las entidades públicas podrán asociarse con el fin de cooperar en el cumplimiento de funciones administrativas o de prestar conjuntamente servicios que se hallen a su cargo, mediante la celebración de convenios interadministrativos o la conformación de personas jurídicas sin ánimo de lucro.".* **5)** Para fortalecer la red de prestadores de servicios de salud pública y mejorar la prestación del servicio como meta trazadora por la Nación y el Departamento del Cauca, se desarrolló el proyecto denominado: "FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA", que tiene como meta de resultado: mejorar el desempeño institucional, por lo cual se hace necesario apoyar en el Departamento del Cauca a las diferentes Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud que hacen parte de la red pública en sus diferentes puntos de atención que se encuentran en los diferentes municipios, con entre otras cosas, asistencia técnica, lo cual se encuentra deficiente y genera un riesgo en accesibilidad, oportunidad, seguridad, equidad, pertinencia y continuidad en la prestación del servicio de salud; este proyecto fue registrado en el banco de proyectos del departamento, el cual cuenta con Concepto de Viabilidad y registro BPIN No. 2020003190167 de la Secretaría de Planeación Departamental. **5)** 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". **6)** El artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015, establece que la causal de contratación aplicable para los convenios o contratos interadministrativos es la contratación directa, en los siguientes términos: "Convenios o contratos interadministrativos. La modalidad de selección para la contratación entre Entidades

Estatales es la contratación directa; y en consecuencia, le es aplicable lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.1 del presente decreto del Decreto 1082 de 2015". **7)** Que la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL TAMBO ESE** es una entidad estatal descentralizada, con personería jurídica, representada legalmente por su Gerente; igualmente, las obligaciones derivadas del convenio tienen relación directa con el objeto de la ESE, toda vez que, consisten en acciones para el fortalecimiento de la prestación de servicios de salud, mediante la adecuación de la infraestructura hospitalaria, por lo que resulta procedente la suscripción del presente convenio. **8).** Para el efecto el Departamento del Cauca – Secretaría de Salud, expidió la Resolución No. 07875-10-2024 de 15 de octubre 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. A partir de las anteriores consideraciones, las partes acuerdan celebrar el presente convenio que se regirá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA – OBJETO**: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN LA ESE EL TAMBO EN LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD CUATRO ESQUINAS DEL MUNICIPIO EL TAMBO.**CLAUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES DE LAS PARTES: A) OBLIGACIONES DE LA E.S.E.**: 1. Certificar la incorporación en el presupuesto de ingresos y gastos de los recursos aportados por el Departamento. 2. Constituir una cuenta de ahorros exclusiva para manejar los recursos del mismo, previa incorporación presupuestal. 3. Realizar el proceso de selección para la contratación de los ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD CUATRO ESQUINAS DEL MUNICIPIO EL TAMBO, conforme las especificaciones técnicas requeridas **Anexo No 01**. 4. El proceso de contratación que adelante la ESE debe ceñirse a lo dispuesto en el artículo 56 de la Ley 2195 de 2022. 5. Acatar para la contratación de los recursos del convenio lo dispuesto en el art. 95 de la Ley 1474 de 2011, el estatuto de contratación de la ESE, la Resolución No 5185 de 2013 y Resolución 1440 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social, el Art 13 de la Ley 1150 de 2007. 6. Administrar los recursos del presente convenio, realizando las respectivas acciones presupuestales, respetando las disposiciones legales y reglamentos vigentes. 7. Presentar los informes de ejecución que sean requeridos por el supervisor. 8. Realizar la supervisión al contrato de Estudios y Diseños, derivado del presente convenio. 9. Reintegrar al Departamento del Cauca, el monto dinerario que resultare excedente del presente convenio. **B) OBLIGACIONES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA: 1.** Aportar los recursos a su cargo, mencionados en el costeo o presupuesto del convenio, recursos que se desembolsarán en la cuenta que se constituya para el efecto por la Empresa Social del Estado HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, de conformidad con los parámetros del convenio. 2.Realizar la supervisión del presente convenio. **CLAUSULA TERCERA: VALOR DEL CONVENIO Y DESEMBOLSO DE LOS APORTES**: El valor del convenio es de **DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE (**$ 246.536.536**),** valor que se encuentra discriminado de la siguiente manera: la suma de **DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE (**$ 246.536.536**),**por concepto de aporte en dinero que realizará el Departamento y el aporte de: Capacidad Técnica y gestión administrativa para la contratación de los Estudios y

Diseños para la construcción de la unidad de atención en salud Cuatro Esquinas del Municipio del Tambo Cauca. que realizará la ESE. El Departamento del Cauca desembolsará el valor de la siguiente manera: a) El 50% una vez que se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del presente convenio, b) El 50% restante cuando se alleguen a la supervisión designada por el Departamento, los contratos de los Estudios y Diseños para la construcción de la unidad de atención en salud Cuatro Esquinas del Municipio del Tambo Cauca, celebrados por la Empresa Social del Estado HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA, debidamente suscritos y cumplidos los requisitos para su ejecución. El presupuesto del convenio se encuentra certificado por el profesional universitario componente infraestructura del Proceso de Gestión de la Provisión de Servicios Individuales (Anexo 02). **CLAUSULA CUARTA: VIGENCIA**: El plazo del presente convenio será desde la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio, hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024. **CLÁUSULA QUINTA: DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**. Los aportes que realizará el **DEPARTAMENTO DEL CAUCA** se encuentran soportados presupuestalmente con los Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 4680 del 2 de octubre de 2024. **CLAUSULA SEXTA - EXCLUSIÓN DE LAS RELACIONES LABORALES**. **LA ESE** manifiesta expresamente que ninguno de sus empleados, agentes o dependientes adquiere por la celebración del presente convenio relación laboral alguna con el Departamento del Cauca. **CLAUSULA SÉPTIMA - MODIFICACIONES AL PRESENTE CONVENIO**: Este Convenio podrá ser modificado de común acuerdo por las partes. Las modificaciones deberán constar por escrito. **CLAUSULA OCTAVA: SUPERVISIÓN**: El Departamento del Cauca supervisará el cumplimiento del presente convenio a través del Profesional universitario del Proceso de Gestión de La Provisión de Servicios Individuales – Didier Iván Golondrino o quien haga sus veces, las partes acuerdan que el DEPARTAMENTO DEL CAUCA a través de la Secretaría de Salud podrá modificar unilateralmente la designación del supervisor para lo cual bastara comunicación escrita en tal sentido. **PARÁGRAFO:** La supervisión tendrá las facultades establecidas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación y/o Interventoría del Departamento. **CLÁUSULA NOVENA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: Los firmantes del presente convenio declaran bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del mismo, que no se hayan incursos en ninguna de las causales de inhabilidad o de incompatibilidad consagradas en la Constitución y la Ley. **CLAUSULA DECIMA. CLÁUSULA PENAL:** En caso de declaratoria de incumplimiento parcial o total LA ESE, pagará a favor del DEPARTAMENTO DEL CAUCA a título de pena, una suma equivalente al diez por ciento (10%) de los aportes realizados por el Departamento, suma que se podrá cobrar por cualquier medio, como la jurisdicción coactiva. LA ESE renuncia expresamente a requerimientos judiciales o extrajudiciales para constitución en mora. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. GARANTÍAS: LA ESE** deberá constituir a favor del DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL una garantía que cubra el siguiente amparo: 1. **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**: Equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del convenio cuya vigencia sea igual al plazo de ejecución del convenio y cuatro (4) meses más. **2. BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO** equivalente al cien por ciento (100 %) del valor pactado como primer desembolso a cargo del Departamento del Cauca, cuya vigencia sea igual al plazo de ejecución del convenio y cuatro (4) meses más. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. PROHIBICIÓN DE CEDER EL**

**CONVENIO**: El presente convenio se celebra teniendo en cuenta las calidades y condiciones de las partes, por lo tanto, LA E.S.E. no podrá ceder total o parcialmente sus obligaciones a persona natural o jurídica alguna sin previa autorización expresa del **DEPARTAMENTO. CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: CAUSALES DE TERMINACIÓN:** El presente convenio terminará por las siguientes causales: **1.** Mutuo acuerdo de las partes elevado a escrito. **2.** Decisión Judicial. **3.** Cumplimiento del objeto a cabalidad. **4.** Por vencimiento del Plazo. **5.** Por decisión unilateral del Departamento, si LA E.S.E. no inicia el proceso para la contratación derivada del presente convenio dentro del primer mes de ejecución del convenio. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: LIQUIDACIÓN**: El presente convenio se liquidará de mutuo acuerdo dentro de los CUATRO MESES siguientes a su terminación, la liquidación se sujetará a lo dispuesto en el art. 11 de la ley 1150 de 2007. **CLAUSULA DÉCIMA QUINTA: DOCUMENTOS DEL CONVENIO**: Hacen parte e integran el presente convenio los siguientes documentos: **a)** estudio previo, **b)** proyecto viabilizado y su ajuste. **c)** Anexos precontractuales y Los documentos que se generen durante la ejecución del convenio. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente convenio se entenderá perfeccionado con la firma electrónica de las partes en la plataforma SECOP II y para su ejecución se requiere el correspondiente registro presupuestal y aprobación de la garantía.

| Gobernación del Cauca<br>Secretaría de Salud | ACTA DE INICIO | Código:<br>Versión: 1.0<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATANTE** | DEPARTAMENTO DEL CAUCA -- SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL | | |
| **No. DE CONVENIO** | 3123-2024 | | |
| **VALOR TOTAL DEL CONVENIO** | $246.536.536 | | |
| **PLAZO DEL CONVENIO** | Desde la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio, hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024. | | |
| **CONTRATISTA** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL TAMBO ESE** | | |
| **No. IDENTIFICACIÓN** | 891.501.104-0 | | |
| **SUPERVISOR** | **DIDIER IVAN GOLONDRINO LEON** | | |
| **NIVEL PROFESIONAL** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | **PROCESO** | PROCESO GESTIÓN DE LA PROVISIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES |

**OBJETO DEL CONTRATO**

AUNAR ESFUERZOS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD EN LA ESE EL TAMBO EN LA REALIZACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DE LA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CUATRO ESQUINAS DEL MUNICIPIO EL TAMBO

En Popayán, a los treinta (30) días del mes de octubre de 2024, se reunieron: El ingeniero **DIDIER IVAN GOLONDRINO LEON**, supervisor por parte del Departamento del Cauca, la Doctora **FLOR NELLY ANTE QUINTERO**, en calidad de representante legal de la Empresa Social del Estado EL TAMBO como Contratista, con el propósito de elaborar y suscribir la presente **ACTA DE INICIO,** momento a partir del cual, por parte del contratista se da inicio a las actividades y obligaciones encaminadas al desarrollo del objeto contractual. Por parte del supervisor se deja constancia que a la fecha se han cumplido las actividades relacionadas con la legalización del contrato tales como:

1. Registro Presupuestal de Compromisos No. 8668 del 22 de octubre de 2024
2. Certificado de disponibilidad presupuestal No.4680 de octubre 02 de 2024
3. Recibo pago estampilla. Estampillas SI ( ) NO ( ). (NA)
4. Aprobación de pólizas: SI ( x ) NO ( ).

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

| FIRMA SUPERVISOR | FIRMA CONTRATISTA |
|---|---|
| DIDIER IVAN GOLONDRINO LEON | FLOR NELLY ANTE QUINTERO |

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141046689902

(415)7707212489984(8020) 000014104668990 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 1 5 0 1 1 0 4 | 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 HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cauca 1 9 | El Tambo 2 5 6 |

41. Dirección principal
CR 5 4 60 BRR LA CONCORDIA

42. Correo electrónico archivoycorrespondencia@esehospitaltambocauca.gov.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 0 | 3 1 0 4 6 9 9 5 0 4 | |

## CLASIFICACIÓN

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 6 | 7 | 9 | 1 | 4 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 - 06 - 15 / 21 : 04: 17

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 ANTE QUINTERO FLOR NELLY
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141046689902

(415)7707212489984(8020) **000014104668990 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 9 1 5 0 1 1 0 4 | 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 | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 2 3 | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 2 | |
| 72. Número | 0 0 8 | |
| 73. Fecha | 2 0 0 0 0 6 0 7 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 1 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 0 0 6 0 7 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 1 9 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 2 5 6 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 0 0 0 6 0 7 | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

## Estado y Beneficio

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

## Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141046689902

(415)7707212489984(8020) **000014104668990 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 1 5 0 1 1 0 4 | 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 4 0 4 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 2 5 4 2 3 5 8 4 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ANTE | QUINTERO | FLOR | NELLY |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141046689902

(415)7707212489984(8020) **000014104668990 2**

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

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 6 3 1 2 7 1 6 | | 9 6 5 0 1 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DOMINGUEZ | ORTEGA | MANUEL | EMILIO |

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 0 3 1 1 2 7 |

**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 | 3 4 5 6 4 2 9 1 | | 7 0 2 1 9 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MURIEL | PALACIOS | CLAUDIA | XIMENA |

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

# CERTIFICADO

**POPAYÁN, 04/10/2024 CAUCA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa **ESE HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA** denominada Estudios y diseños con **NIT 8915011040.**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS**

Número **1970-0014-7243**
Fecha de apertura **04/10/2024**
Estado **Vigente-Activa**

Cordialmente,

DAVIVIENDA
1970 - OFICINA CAMPANARIO

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

Gobernación del Cauca
Oficina Asesora Jurídica

**LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA**
**CERTIFICA**

| **DOCUMENTOS PRE-CONTRACTUALES** | | **DOCUMENTOS CONTRACTUALES** | |
|---|---|---|---|
| ACTO DE APERTURA | NA | CONTRATO | X |
| ACTO DE JUSTIFICACIÓN | X | PÓLIZA | X |
| ANÁLISIS DEL SECTOR | X | RP | X |
| CONSTANCIA DE IDONEIDAD | NA | ACTA DE INICIO | X |
| DOCUMENTOS QUE ACREDITEN EXPERIENCIA Y REQUISITOS DE CONTRATACIÓN | X | ASIGNACIÓN DE SUPERVISION | X |
| PROPUESTA ECONOMICA ESCOGIDA | X | SUSPENSIÓN | |
| CDP | X | REINICIO | |
| ESTUDIOS PREVIOS | X | REASIGNACIÓN DE SUPERVISOR | |

**INFORMACIÓN DE PAGOS**

| | **NÚMERO DE ACTAS** | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SOPORTE DE ACTAS** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 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 **No. 3123-2024**, con número de proceso DC-SSD-CDCO-053-2024 de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL TAMBO ESE identificada con el Nit. 891.501.104-0, cuyo objeto es: **"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN LA ESE EL TAMBO EN LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD CUATRO ESQUINAS DEL MUNICIPIO EL TAMBO"**. 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 a la **PRIMERA** acta parcial.

Se anexan copias del reporte del SIA OBSERVA generadas desde la vista pública.
Expedido en Popayán, a los 12 días del mes de noviembre de 2024.

**DAVID FERNANDO MOLINA**
Oficina Asesora Jurídica
Gobernación del Cauca

**REVISO: YESICA QUINAYAS BAOS- OFICINA ASESORA JURIDICA SIA OBSERVA**

Resumen Información del Contrato

## Información Básica

| | | | |
|---|---|---|---|
| Objeto: | **AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD EN LA ESE EL TAMBO EN LA REALIZACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DE LA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CUATRO ESQUINAS DEL MUNICIPIO EL TAMBO.** | | |
| Valor: | **Valor Inicial: $246.536.536,00**<br>**+ Adiciones: 0**<br>**= Valor Vigente: $246.536.536,00** | | |
| Nombre o Código: | **3123-2024** | Modalidad de Selección: | **Contratación Directa** |
| Procedimiento / Causal: | **Contratos Interadministrativos** | Tipo de Contrato: | **Convenios** |
| Fecha de Suscripción (aaaa/mm/dd): | **2024/10/22** | Fecha del Acta de Inicio (aaaa/mm/dd): | **2024/10/29** |
| Fecha de Finalización (aaaa/mm/dd): | **2024/12/31** | Fecha de Finalización Ampliada (aaaa/mm/dd): | |
| Plazo de Ejecución: | **63 Día(s)** | Año de Suscripción: | **2024** |
| Dias Suspensión | **0** | Anticipo: | **No** |
| | | | |
| 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 - 2.3.10.19.06.0300.01.08.2.3.4.02.04 - 291-Entidades del gobierno general | 2024 | Recursos Propios | Inversión | Salud y Protección Social | $3.911.153.832,00 |

Agregar / Editar Rubros

## Certificado Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Precontractual | 4680 | 2024/10/02 | 05 - 2.3.10.19.06.0300.01.08.2.3.4.02.04 - 291 - Entidades del gobierno general | $246.536.536,00 | $0,00 | $0,00 | Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=80804451&ianxa=114876096&eid=03ca1e71-1601-4df3-a09e-2df81eeacf6e) |
| | | | **Total C.D.P.s:** | **$246.536.536,00** | **$0,00** | | |

Vincular C.D.P.

## Registro Presupuestal (R.P.)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Contractual | 8668 | 2024/10/22 | $246.536.536,00 | $0,00 | $0,00 | Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?ianx=80804483&ianxa=114876137&eid=03ca1e71-1601-4df3-a09e-2df81eeacf6e) |
| | | **Total R.P.s:** | **$246.536.536,00** | **$0,00** | | |

Agregar / Editar R.P.

## Contratistas

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8915011040 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E EL TAMBO | Contratista | 2024/11/09 |

Agregar / Editar Contratista

## Supervisores - Interventores

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10543796 | DIDIER IVAN GOLONDRINO L | Interno | 2024/11/09 |

Agregar / Editar Supervisores

## Fechas Registradas

| | | |
|---|---|---|
| 2024/10/22 | Fecha de Suscripción (Firma Contrato) | 2024/11/09 |
| 2024/10/29 | Fecha de Inicio (Acta de Inicio) | 2024/11/09 |
| 2024/12/31 | Fecha de Finalización (Proceso Inicio) | 2024/11/09 |
| 2024/10/04 | Fecha de Publicación en el SECOP<br>Ver Publicación (https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.34787639&isFromPublicArea=True&isModal=False) | 2024/11/09 |

Agregar / Editar Fechas

## Documentos de Legalidad Anexados

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

Anexar Documentos

**Traza del contrato**

VERIFICADO NOVIEMBRE 9 DE 2024

USR: David Molina

EDICIÓN CONTRATO NOVIEMBRE 9 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'SUPERVISOR DIDIER IVAN GOLONDRINO L VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL.'

EDICIÓN CONTRATO NOVIEMBRE 9 DE 2024

USR: David Molina

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

EDICIÓN CONTRATO NOVIEMBRE 9 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'RP 8668 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO NOVIEMBRE 9 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'CDP 4680 - 2024/10/02 - $246.536.536,00 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO NOVIEMBRE 9 DE 2024

USR: David Molina

Obseravaciones: 'RUBRO 05 - 2.3.10.19.06.0300.01.08.2.3.4.02.04 - 291: Entidades del gobierno general >>> 2024 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

REGISTRADO NOVIEMBRE 9 DE 2024

USR: David Molina

Noviembre de 2024

Cerrar