GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **6787**

Vigencia: 2.024 **Fecha de Compromiso:** 30 de agosto de 2024

Beneficiario EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E. **Nit:** 900146471 - 8

No. C.D.P. : 4070 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 13 de agosto de 2024 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Convenio

Convenio: 2670 **Fecha:**30/08/2024 **Vence:** 31/12/2024

Objeto: DC-SSC-CDCO-029-2024 - AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACION CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE ROSAS Y LA SIERRA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACION DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP} SUBCOMPONENTE SUBSIDIO ALA OFERTA DE CONFORMIDAD CON EE ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCION 484 DE 2024.

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

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversion 05 - 2.3.10.19.06.0300.01.01.2.3.2.02.02.09 - 30	Servicios para la comunidad, sociales y personales **Recurso de la Nacion-Destinación Específica** SGP SALUD CSF **Clasificadores** –91122-1.2.4.2.02-21.0 583.580.050,00	583.580.050,00
	Total Compromisos	$583.580.050,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Agosto	$233.432.020,00
Septiembre	86.078.057,00
Octubre	86.078.057,00
Noviembre	86.078.057,00
Diciembre	91.913.859,00
Valor Total Prog.	$583.580.050,00

FLOR KEIDE BOLAÑOS LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADA PRESUPUESTO

Elaboró: PVILLAMIL

ISO	Código	Versión	Fecha

Scanned with CamScanner

GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Certificado No. **4070**
Fecha de Vencimiento 31/12/2024
Prórrogas 0
Vigencia Fiscal: 2.024 **Fecha de Expedición:** 13 ago. 2024

Objeto: "AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACION CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE ROSAS Y LA SIERRA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACION DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP} SUBCOMPONENTE SUBSIDIO ALA OFERTA DE CONFORMIDAD CON EE ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCION 484 DE 2024"

Solicitante: JORGE OCTAVIO GUZMAN GUTIERREZ

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversion 05 - 2.3.10.19.06.0300.01.01.2.3.2.02.02. 09 - 30	Servicios para la comunidad, sociales y personales **Recurso de la Nacion-Destinación Específica** SGP SALUD CSF **Clasificadores** --91122-1.2.4.2.02-21.0 583.580.050,00	583.580.050,00
	TOTAL CERTIFICADO	583.580.050,00

NEYLA YADIRA AMÚ VENTÉ
SECRETARIA DE HACIENDA

FLOR KEIDE BOLAÑOS LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADA PRESUPUESTO

Elaboró: YCUERO

ISO	Código	Versión	Fecha

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a249797449ea2d5f023eccb3fb9efebd71522eba397affa41eb3933403c2f4e8ae2eee8643a60fb01236c9e4bb989879

Número de Factura: RIFE-21650
Fecha de Emisión: 23/12/2024
Fecha de Vencimiento: 22/01/2025
Tipo de Operación: SS-CUFE -

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 ESE
Nombre Comercial: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 ESE
Nit del Emisor: 900146471
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Cauca
Municipio / Ciudad: Rosas
Dirección: CR 3 1 09 BRR SANTANDER
Teléfono / Móvil: 3183122363
Correo: gerenciaesecentro2@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: GOBERNACION DEL CAUCA - SECRETARIA DE SALUD
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891580016
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Cauca
Municipio / Ciudad: Popayán
Dirección: CALLE 5 NO. 15-57
Teléfono / Móvil: 8209601
Correo: emisionfacturacentro2@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	CONVENIO	ULTIMO DESEMBOLSO DEL CONVENIO 2670-2024 SEGUN CLASULA TERCERA: VALOR Y APORTES	94	1,00	$ 5.835.802,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 5.835.802,00

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
23/12/2024 08:52:41
Documento validado por la DIAN:
23/12/2024 08:52:42
XML Generado por: Software Propio
900146471
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	
Total Impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) $	$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	5.835.802,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5.835.802,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	5.835.802,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 5.835.802,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764077333029

Rango desde:
20001

Rango hasta:
30000

Vigencia: 2026-08-16

Scanned with CamScanner

Gobernación del CAUCA	**INFORME FINAL DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS**	Código: GC-F04
		Versión: 06
		Fecha: 14-02-2024
		Página 1 de 9

TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE (dd/mm/año)	**HASTA (dd/mm/año)**
PARCIAL		**FINAL**	**X**	2670-2024	16/12/2024	28/12/2024

CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SSC-CDCO-029-2024		
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 ESE		
No. DE IDENTIFICACIÓN	NIT 900146471-8	**EXPEDIDA EN**	POPAYÁN
No. TELÉFONO y/o CELULAR	314811420		
SUPERVISOR	YENNY DIAZ YACUMAL		
NIVEL	PROFESIONAL UNIVERSITARIA	**DESPACHO**	SECRETARÍA DE SALUD
INTERVENTOR (si aplica)	NA		
No. DE IDENTIFICACIÓN	NA	**EXPEDIDA EN**	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	NA		
APOYO A LA SUPERVISION	NA		
IDENTIFICACION	NA	**EXPEDIDA EN**	
NIVEL EDUCATIVO	NA	**DESPACHO**	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	NA		
CDP No.	4070 del 13/08/2024	**CRP No.**	6787 del 30/08/2024
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	05 - 2.3.10.19.06.0300.01.01.2.3.2 .02.02. 09 - 30	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$ 583.580.050
FORMA DE PAGO	A. Un primer desembolso por valor de DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL VEINTE PESOS M/CTE ($233.432.020), una vez cumplido los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del mismo, previa certificación expedida por el gerente y profesional de calidad de la ESE en la cual conste que a la fecha la Empresa Social del	**PAGO No.**	**06**

Scanned with CamScanner

	Estado garantiza la prestación de los servicios de salud habilitados que se encuentran reportados en el REPS, asegurando oportunidad en la asignación de citas de medicina general, de acuerdo a los tiempos contemplados en la norma. B. Cuatro (04) Actas parciales mensuales por valor de OCHENTA Y SEIS MILLONES SETENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($86.078.057) cada una, previa aprobación del supervisor del convenio. Todas las actas se pagarán previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro y/o factura respectiva, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del convenio y acreditación de que se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social. C. Un último desembolso por valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS M/CTE ($ 5.835.802), al cumplimiento de la totalidad de las metas e indicadores definidos en el presente convenio con los respectivos soportes e informe de recibido a satisfacción del supervisor, que evidencie el cumplimiento al finalizar el convenio, en observancia a lo establecido en el numeral 8.7 de la Resolución 484 de 2024, expedida por Minsalud.		
VALOR A PAGAR	Cinco millones ochocientos treinta y cinco mil ochocientos dos pesos m/cte **($5.835.802)**		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	NA	**PERIODO COTIZADO**	JUNIO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE

EPS	**NA**	**VALOR PAGADO**	**NA**
ARL	**NA**	**VALOR PAGADO**	**NA**
AFP	**NA**	**VALOR PAGADO**	**NA**
VALOR TOTAL PLANILLA	**JUNIO** $26.597.300 **JULIO** $25.477.400 **AGOSTO** $25.327.400 **SEPTIEMBRE** $27.019.500 **OCTUBRE** $24.875.600 **NOVIEMBRE** $ 27.291.600	**PLANILLA No.**	**JUNIO** 30289445 **JULIO** 30605422 **AGOSTO** 30836119 **SEPTIEMBRE** 31186858 **OCTUBRE** 314433889 **NOVIEMBRE** 31708394

OBJETO DEL CONTRATO

AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN CORRIENTE ***DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E*** PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD *EN LOS MUNICIPIOS DE ROSAS, LA SIERRA Y SOTARÁ* DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACIÓN DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCIÓN 484 DE 2024.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

I. Metas de Calidad: Informe Final, Consolidado de Sept a Diciem 2024.

INDICADOR	META	FORMULA DE CÁLCULO	DESCRIPCIÓN
1. Cumplir con la asignación de las citas de medicina general de primera vez, las cuales no podrán exceder los tres (3) días, contados a partir de la solicitud.	Menor o Igual a Tres días	Cociente entre la sumatoria de la diferencia de los días calendario entre lafecha en la que se asignó la cita de medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó y elnúmero total de citas de medicina general asignadas en el periodo.	*Informe mensual cualitativo y cuantitativo* (base de datos de asignación de citas por municipio) que evidencie el cálculo y análisis del indicador. Nota: El Informe debe entregarse debidamente *firmado por el Gerente y Profesional de Calidad de la ESE.*

1. ***Cumplir con la Asignación de las Citas de Medicina General de primera vez, las cuales no podrán exceder los tres (3) días, contados a partir de la solicitud. (Consol de Sept a Dicl 2024).***

Scanned with CamScanner

- **Análisis Cuantitativo:**

Variable	UAS ROSAS - SEPT -DICIEM 2024				
	sep-24	oct-24	nov-24	dic-24	TOTAL ROSAS
1. Tiempo promedio de espera para la asignacion de citas de medicina general de 1ª vez.	1,00	1,33	1,27	1,36	1,23
P.3.1 Sumatoria de la diferencia de dias calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó.	1.244	2.885	1.522	353	6.004
P.3.1 Número total de citas de Medicina General de primera vez asignadas.	1.244	2.167	1.201	280	4.871

Fuente: *Sistema de Información (Consol de Sept a diciem 2024), de la ESE Centro 2. UAS ROSAS*

Variable	UAS LA SIERRA - DE SEPT A DICIEM 2024				
	sep-24	oct-24	nov-24	dic-24	TOTAL LA SIERRA
1. Tiempo promedio de espera para la asignacion de citas de medicina general de 1ª vez.	1,00	1,99	1,89	1,96	1,67
P.3.1 Sumatoria de la diferencia de dias calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó.	877	2.026	1.700	363	4.966
P.3.1 Número total de citas de Medicina General de primera vez asignadas.	877	1.017	898	185	2.977

Fuente: *Sistema de Información (Consol de Sept a diciem 2024), de la ESE Centro 2. UAS La Sierra.*

Variable	UAS SOTARÁ- DE SEPT A DICIEM 2024				
	sep-24	oct-24	nov-24	dic-24	TOTAL SOTARÁ
1. Tiempo promedio de espera para la asignacion de citas de medicina general de 1ª vez.	1,00	1,07	1,02	1,01	1,03
P.3.1 Sumatoria de la diferencia de dias calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó.	401	466	314	98	1.278
P.3.1 Número total de citas de Medicina General de primera vez asignadas.	401	434	308	97	1.240

Fuente: *Sistema de Información (Consol de Sept a diciem 2024), de la ESE Centro 2. UAS Sotará..*

Scanned with CamScanner

Variable	ESE CENTRO 2 - CONSOLIDADO DE SEPT A DICIEM 2024					Metas
	TOTAL ROSAS	TOTAL LA SIERRA	TOTAL SOTARÁ	TOTAL CENTRO 2		
1. Tiempo promedio de espera para la asignacion de citas de medicina general de 1ª vez.	1,23	1,67	1,03	1,3	1,35	
P.3.1 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó	6.004	4.966	1.278	12.248		<= 3 días
P.3.1 Número total de citas de Medicina General de primera vez asignadas.	4.871	2.977	1.240	9.088		

Fuente: *Sistema de Información (Consol de Sept a diciem 2024), de la ESE Centro 2.*

Análisis Cualitativo:

En la tabla anterior, durante *el periodo comprendido de Septiembre a Diciembre 2024), se* asignaron en ***la ESE Centro 2***, un total de **9.088** *citas de primera vez por medicina general*, con un total de *Sumatoria días de espera para la asignación de Citas* ***de 12.248 días***, por lo cual el indicador obtuvo un resultado de **1,35 días** de espera, en promedio para la asignación de citas de medicina general por primera vez; Y por puntos de atención el resultado es el siguiente:

UAS ROSAS: reportó un total de **6.004** sumatoria días de espera, de un total de **4.871** Citas Asignadas de 1º vez de medicina general, dando un resultado de Un (***1,23***) días de espera.

UAS LA SIERRA: reportó un total de **4.966** sumatoria días de espera, de un total de **2.977** Citas Asignadas de 1º vez de medicina general, dando un resultado de Dos (***1,67***) días de espera.

UAS SOTARÁ: reportó un total de **1.278** sumatoria días de espera, de un total de **1.240** Citas Asignadas de 1º vez de medicina general, dando un resultado de Un (***1,03***) días de espera.

Esto debido a que las citas se asignan la mayoría para el mismo día de su solicitud y otras para dos o tres días después; por lo tanto, el numerador es mayor que el denominador: ***12.248/9.088*** **= 1,35 días de espera.**

La ESE Centro 2 cumple con la meta de gestión de calidad establecida, que es **< = 3 días.**

II. Indicadores de Producción: Consolidado de Sept a Diciem 2024.

- ***Cumplir con el funcionamiento de los servicios habilitados reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud-REPS.***

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN

1. Cumplir con el funcionamiento de los servicios habilitados reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud-REPS.	*Certificación debidamente firmada por el Gerente y profesional de Calidad de la* ESE, en la cual conste el funcionamiento de los servicios habilitados en el REPS. *Informe de las actividades realizadas* por cada sede habilitada.

Como Soportes se anexan:

1. Certificación debidamente firmada por el Gerente y profesional Líder de Calidad de la ESE, en la que consta el funcionamiento de los servicios habilitados en el REPS.

2. Informe de las actividades realizadas ***en los meses de Sept a diciembre*** por cada sede habilitada. Se anexa una tabla en Excel con las actividades realizadas en cada punto de la ESE Centro 2.

N° de Actividades realizadas de Sept a Diciem 2024- UAS ROSAS:

CODIGO SERVICIO	SERVICIOS HABILITADOS REPS ESE CENTRO 2 de Sept a diciem 2024	UAS ROSAS- N° de Activid de Sept a Diciem 2024.				
		sep-24	oct-24	nov-24	dic-24	Total Rosas
129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	16	17	8	3	44
130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICO	3	5	1	1	10
312	ENFERMERÍA	413	532	446	96	1.487
328	MEDICINA GENERAL ELECTIVA	2.375	2.936	2.908	587	8.806
334	ACTIVIDADES ODONTOLOGÍA GENERAL	943	1.586	1.026	182	3.737
344	PSICOLOGIA	22	15	17	2	56
420	VACUNACIÓN	532	584	622	38	1.776
706	LABORATORIO CLINICO	3.419	3.435	3.431	872	11.157
712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO	2.836	2.716	2.301	645	8.498
714	SERVICIO FARMACÉUTICO	34.782	20.831	16.274	6.380	78.267
739	FISIOTERAPIA	0	0	0	0	0
740	FONOAUDIOLOGIAY/O TERAPIA LENGUAJE	0	0	0	0	0
744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS -IONIZANTES	214	194	233	45	686
745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS -NO IONIZANTES	0	0	0	0	0
748	RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA	0	14	0	0	14
749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO	46	82	86	6	220
1101	ATENCIÓN DEL PARTO	0	0	0	0	0
1102	URGENCIAS	359	326	351	74	1.110
1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	78	80	77	21	256

Fuente: REPS – y Sistema de Información y Facturación ESE Centro 2 UAS *Rosas* - de Sept a Diciembre 24.

Scanned with CamScanner

- ***N° de Actividades realizadas de Sept a Diciem 2024- UAS La Sierra:***

CODIGO SERVICIO	SERVICIOS HABILITADOS REPS ESE CENTRO 2 de Sept a diciem 2024	UAS LA SIERRA -N° de Activid de Sept a Diciem 2024.				
		sep-24	oct-24	nov-24	dic-24	Total La Sierra
129	*HOSPITALIZACIÓN ADULTOS*	12	14	11	4	41
130	*HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICO*	1	1	2	1	5
312	*ENFERMERÍA*	662	592	442	146	1.842
328	*MEDICINA GENERAL ELECTIVA*	1.511	1.837	2.073	492	5.913
334	*ACTIVIDADES ODONTOLOGÍA GENERAL*	1.184	1.333	549	192	3.258
344	*PSICOLOGIA*	8	5	12	1	26
420	*VACUNACIÓN*	541	615	523	68	1.747
706	*LABORATORIO CLINICO*	2.095	2.248	1.986	572	6.901
712	*TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO*	1.743	1.428	1.254	423	4.848
714	*SERVICIO FARMACÉUTICO*	24.934	26.239	29.108	8.261	88.542
739	*FISIOTERAPIA*	0	0	0	0	0
740	*FONOAUDIOLOGIAY/O TERAPIA LENGUAJE*	NA	NA	NA	NA	0
744	*IMÁGENES DIAGNOSTICAS -IONIZANTES*	NA	NA	NA	NA	0
745	*IMÁGENES DIAGNOSTICAS -NO IONIZANTES*	NA	NA	NA	NA	0
748	*RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA*	0	11	0	0	11
749	*TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO*	28	34	69	7	138
1101	*ATENCIÓN DEL PARTO*	1	0	1	1	3
1102	*URGENCIAS*	243	200	218	56	717
1103	*TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO*	41	48	29	5	123

Fuente: REPS – y Sistema de Información y Facturación ESE Centro 2 UAS ***La Sierra*** - de Sept a Diciembre 24.

Scanned with CamScanner

- ***N° de Actividades realizadas de Sept a Diciem 2024- UAS Sotará:***

CODIGO SERVICIO	SERVICIOS HABILITADOS REPS ESE CENTRO 2 de Sept a diciem 2024	UAS SOTARÁ -N° de Activid de Sept a Diciem 2024.					TOTAL ESE CENTRO 2
		sep-24	oct-24	nov-24	dic-24	Total La Sierra	CANTIDAD
129	*HOSPITALIZACIÓN ADULTOS*	3	4	2	0	9	178
130	*HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICO*	1	1	2	0	4	81
312	*ENFERMERÍA*	363	339	268	78	1.048	7.021
328	*MEDICINA GENERAL ELECTIVA*	789	790	767	220	2.566	30.227
334	*ACTIVIDADES ODONTOLOGÍA GENERAL*	677	1.199	687	141	2.704	14.667
344	*PSICOLOGIA*	26	0	11	0	37	190
420	*VACUNACIÓN*	194	309	369	72	944	7.240
706	*LABORATORIO CLINICO*	1.143	1.214	1.011	295	3.663	37.259
712	*TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO*	987	854	621	164	2.626	27.679
714	*SERVICIO FARMACÉUTICO*	1.701			245	1.946	335.319
739	*FISIOTERAPIA*	NA	NA	NA	NA	0	0
740	*FONOAUDIOLOGIAY/O TERAPIA LENGUAJE*	NA	NA	NA	NA	0	0
744	*IMÁGENES DIAGNOSTICAS -IONIZANTES*	NA	NA	NA	NA	0	1.872
745	*IMÁGENES DIAGNOSTICAS -NO IONIZANTES*	NA	NA	NA	NA	0	0
748	*RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA*	NA	NA	NA	0	0	50
749	*TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO*	26	32	26	5	89	742
1101	*ATENCIÓN DEL PARTO*	0	1	0	0	1	6
1102	*URGENCIAS*	64	48	46	7	165	3.718
1103	*TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO*	15	0	12	1	28	778

Fuente: REPS – y Sistema de Información y Facturación ESE Centro 2 -UAS ***Sotará*** - de Sept a diciembre 24.

I. METAS DE GESTION FINANCIERA

- Determinar gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede, con periodicidad trimestral.

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1. Determinar gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede, con periodicidad trimestral.	***Certificación debidamente firmada por el Gerente y profesional de Contabilidad de la*** **ESE, en la cual certifica costo de venta de servicios y gastos.**

	2. Determinar los ingresos que genera la sede monopolio, con periodicidad trimestral.	*Certificación debidamente firmada por el Gerente y el profesional de Contabilidad de la ESE, en la cual certifican la facturación de enero a noviembre de 2024 y coincide con lo registrado en la 4312 del estado de resultados.*	

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1) Registro Presupuestal RP 2) Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP 3) Factura electrónica (según indicaciones del RUT) 4) Informe del contratista 5) Seguridad social - (Certificación de pago de seguridad social expedida por el Revisor fiscal o Representante legal). En caso de anexar la certificación de seguridad social firmada por el Revisor Fiscal, adjuntar la tarjeta Profesional y el certificado de contador vigente. 6) Clausulado o Convenio 7) Acta de inicio 8) RUT con fecha de impresión de la vigencia actual 9) Certificación bancaria 10) Autorización pago expedida por la SSDC	49 folios que se entrega en fisico con el resto de documentos

Dado en la ciudad de Popayán, a los veintisiete días (27) del mes de diciembre de 2024.

FIRMA CONTRATISTA	

Scanned with CamScanner

METAS DE GESTION DE CALIDAD ESE CENTRO 2 - CONSOLIDADO DE SEPT- DICIEM 2024.																		
METAS DE GESTION DE CALIDAD	ESE CENTRO 2 - CONSOLIDADO DE SEPT A DICIEM 24.																	
Variable	ESE CENTRO 2 - CONSOLIDADO DE SEPT A DICIEM 2024																	Notas
	Sep-24	Oct-24	Nov-24	Dec-24	TOTAL ROSAS	Sep-24	Oct-24	Nov-24	Dec-24	TOTAL LA SIERRA	Sep-24	Oct-24	Nov-24	Dec-24	TOTAL SOTARÁ	TOTAL CENTRO 2		
1. Tiempo promedio de espera para la asignacion de cita de medicina general de 1ª vez.	1.69	1.33	1.27	1.36	1.33	1.69	1.89	1.89	1.96	1.87	1.69	1.67	1.62	1.61	1.63	1.3	1.36	
P.3.1 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó.	1,344	2,886	1,522	363	6,094	877	2,886	1,799	363	4,905	491	466	314	98	1,278	12,349		<= 3 días
P.3.1 Numero total de citas de Medicina General de primera vez asignadas	1,346	2,167	1,201	289	4,871	577	1,917	866	168	3,977	491	434	288	97	1,349	9,899		
METAS DE GESTION DE PROMOCIÓN																		
1. Cumplir con el funcionamiento de los servicios habilitados reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud-REPS.					Servicios en funcionamiento					Servicios en funcionamiento					Servicios en funcionamiento	Se anexa Certificación Firmada por el Gerente y la Líder de Calidad de la ESE.	Certificación A Diciembre 2024	
2. Informe del N° de Actividades realizadas por cada sede habilitada. CONSOL SEPT A DICIEM 2024					Se anexa informe					Se anexa informe					Se anexa informe	Se anexa tabla con Número de actividades realizadas en el periodo evaluado.	Tabla Excel- CONSOL DE SEPT-DICIEM 2024	

ATENTAMENTE:

VIVIS MARCELA ORDOÑEZ C.
LIDER AREA DE CALIDAD
ESE CENTRO 2

VISTO

VICTOR HUGO CASTRO CRUZ
GERENTE ESE CENTRO 2

Scanned with CamScanner

SERVICIOS HABILITADOS EN REPS Y NUMERO ACTIVIDADES REALIZADAS: MESES DE SEPTIEMBRE A DICIEM 2024 . ESE CENTRO 2 Y POR CADA PUNTO DE ATENCIÓN

CODIGO SERVICIO	SERVICIOS HABILITADOS REPS ESE CENTRO 2 de Sept a diciem 2024	UAS ROBAS- N° de Actividad de Sept a Diciem 2024.					UAS LA SIERRA -N° de Actividad de Sept a Diciem 2024.					UAS SOTARÁ -N° de Actividad de Sept a Diciem 2024.					TOTAL ESE CENTRO 2
		Sep-24	Oct-24	Nov-24	Dec-24	Total Rosas	Sep-24	Oct-24	Nov-24	Dec-24	Total La Sierra	Sep-24	Oct-24	Nov-24	Dec-24	Total La Sierra	CANTIDAD
120	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	15	17	8	3	43	12	14	11	4	41	3	4	2	0	9	373
130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICO	1	5	1	1	28	1	1	2	1	5	1	1	2	0	4	31
312	ENFERMERIA	419	522	446	96	1,487	562	992	442	146	1,942	363	339	288	73	1,043	7,021
328	MEDICINA GENERAL ELECTIVA	2,575	2,936	2,908	587	8,006	1,511	1,837	2,073	492	5,913	799	799	757	230	2,366	36,327
356	ACTIVIDADES ODONTOLOGÍA GENERAL	949	1,386	1,026	182	3,737	1,284	1,133	948	192	3,258	677	1,159	667	141	2,704	14,007
360	PSICOLOGIA	22	15	17	2	36	8	5	12	1	26	26	0	11	0	37	359
409	VACUNACIÓN	552	584	622	38	1,776	543	635	521	68	1,767	294	389	369	72	944	7,248
706	LABORATORIO CLINICO	5,419	3,439	3,431	672	11,197	2,093	2,348	1,906	572	6,988	1,343	1,214	1,011	295	3,863	37,250
712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO	2,836	2,736	2,381	648	8,488	1,748	1,428	1,254	429	4,848	987	854	621	164	2,626	27,679
714	SERVICIO FARMACEUTICO	34,782	28,891	16,274	6,389	78,267	24,984	26,239	28,108	8,391	88,842	1,706			345	1,906	335,319
720	FISIOTERAPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	0	0
749	TERAPIA AUDIOLOGIA Y/O TERAPIA LENGUAJE	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	0	NA	NA	NA	NA	0	0
794	IMÁGENES DIAGNOSTICAS -CONTRASTES	234	194	233	45	686	NA	NA	NA	NA	0	NA	NA	NA	NA	0	1,372
748	IMÁGENES DIAGNOSTICAS -NO CONTRASTES	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	0	NA	NA	NA	NA	0	0
748	CARDIOLOGIA ODONTOLÓGICA	0	14	0	0	14	0	11	0	0	11	NA	NA	NA	0	0	39
748	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO	46	82	84	6	220	28	34	60	7	128	26	32	25	5	88	742
1101	ATENCIÓN DEL PARTO	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	0	1	0	0	1	6
1102	URGENCIAS	259	326	351	74	1,120	349	280	238	86	727	64	48	46	7	165	3,716
1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	76	88	77	21	256	48	46	29	9	220	15	0	12	1	28	775

ATENTAMENTE:

VICTOR HUGO CASTRO
Gerente ESE Centro 2

Ingeniera ELIANA TRUJILLO CAMPO
Oficina de Planeamiento ESE Centro 2

Scanned with CamScanner

Rosas Cauca, 23 de diciembre de 2024

CERTIFICACIÓN

Mediante la presente, hacemos CONSTAR que la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E**, identificada con NIT 900146471-8, a la fecha de la presente, garantiza el Funcionamiento y la Prestación de los Servicios de Salud Habilitados que se encuentran reportados en el REPS, en las Unidades de Atención en Salud que conforman la ESE: ***Rosas, La Sierra y Sotará,*** asegurando la oportunidad en la asignación de citas de medicina general, de acuerdo a los tiempos contemplados en la normatividad.

La presente Certificación se expide para los fines pertinentes y en el marco del Convenio No. 2670-2024, celebrado entre el Departamento del Cauca y la Empresa Social del Estado Centro 2 E.S.E, *mes de diciembre 2024.*

Para constancia de lo anterior, se firma en Rosas-Cauca, a los Veintitres (23) días del mes de diciembre de 2024,

firman:

VICTOR HUGO CASTRO CRUZ
Representante Legal
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E

YINA MARCELA ORDOÑEZ CORDOBA
Profesional Líder de Calidad
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E

Proyecto: Jhony A. Quinayas/ Profesional Apoyo Área Administrativa
Revisó: Yina M. Ordoñez C./ Profesional Calidad
Aprobó: Victor H. Castro C./ Gerente

Scanned with CamScanner

EL GERENTE Y EL CONTADOR CONTRATISTA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E.

CERTIFICAN:

Que **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E. ,** presenta un total de costos de ventas de servicios a 30 de noviembre de 2024, por valor de **$ 4.200.112.262,00** y un total de Gastos de**$ 1.601.701.218,00** , como se puede observar en estado de resultados que se adjunta a la presente certificacion.

Los anteriores valores distribuidos por Puntos de Atención, se relacionan a continuación:

NOMBRE DE LA CUENTA	LA SIERRA	ROSAS	SOTARA	TOTAL
COSTOS DE VENTAS DE SERVICIOS	1,554,041,537	1,806,048,273	840,022,452	4,200,112,262
GASTOS	592,629,451	688,731,524	320,340,244	1,601,701,218

Para constancia se firma en Rosas, Cauca, a los veintiseis (26) días del mes de diciembre de 2024.

VICTOR HUGO CASTRO CRUZ
Gerente

JESUS AUNER PAZ PAZ
Contador Contratista

Elaboro: Nubia Santander Zúñiga – Afiliada Partícipe Sintraumpros

Scanned with CamScanner

EL GERENTE Y EL CONTADOR CONTRATISTA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E.

CERTIFICAN:

Que **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2,** a 30 de noviembre de 2024, presenta ingresos por venta de servicios por valor de $ 7.633.632.564,00 como se puede observar en la siguiente tabla:

FACTURACION DE ENERO A NOVIEMBRE DE 2024	LA SIERRA	ROSAS	SOTARA	TOTAL
ARL	**2,342,856**	**17,300,880**	**3,967,594**	**23,611,330**
CONTRIBUTIVO	**100,674,703**	**220,761,728**	**78,014,097**	**399,450,528**
CAPITACION	35,455,374	65,122,238	44,422,128	144,999,740
EVENTO	65,219,329	155,639,490	33,591,969	254,450,788
ECAT	**2,763,763**	**829,775**		**3,593,538**
EVENTO	2,763,763	829,775		3,593,538
ADRES	2,763,763	829,775		3,593,538
IPS	**12,126,806**	**469,329**	**176,612**	**12,772,747**
EVENTO	12,126,806	469,329	176,612	12,772,747
OTROS REGIMENES	**18,711,781**	**378,049,819**	**3,078,024**	**399,839,624**
EVENTO	18,711,781	378,049,819	3,078,024	399,839,624
PIC	**21,434,580**	**237,962,715**	**42,137,902**	**301,535,197**
EVENTO	21,434,580	237,962,715	42,137,902	301,535,197
REGIMEN ESPECIAL	**26,457,874**	**34,759,622**	**3,608,634**	**64,826,130**
EVENTO	26,457,874	34,759,622	3,608,634	64,826,130
SOAT	**50,227,652**	**111,958,831**	**7,739,479**	**169,925,962**
SUBSIDIADO	**2,621,037,096**	**2,252,011,908**	**1,385,028,504**	**6,258,077,508**
CAPITACION	2,464,795,602	2,137,875,165	1,368,776,651	5,971,447,418
EVENTO	156,241,494	78,752,062	16,251,853	251,245,409
PGP		35,384,681		35,384,681
TOTAL	**2,855,777,111**	**3,254,104,607**	**1,523,750,846**	**7,633,632,564**

Que el anterior valor coincide con lo registrado en la 4312 del Estado de resultados a 30 de noviembre de 2024 y el cual se adjunta a la presente certificación.

Para constancia se firma en Rosas, Cauca, a los trece (13) días del mes de diciembre de 2024.

VICTOR HUGO CASTRO CRUZ
Gerente

JESUS AUNER PAZ PAZ
Contador

Elaboro: Nubia Santander Zúñiga – Afillada Particpe Sintraumpros

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
ESE CENTRO 2
Nit - 900146471-8
Estado de Resultados

Con corte a 30/11/2024

Cuenta	Nombre Cuenta	Saldo Final-		Totales	
4	INGRESOS				**8,618,491,470.30**
43	VENTA DE SERVICIOS			**7,633,632,564.00**	
4312	SERVICIOS DE SALUD		**7,633,632,564.00**		
431217	Servicios ambulatorios - Consulta externa y	871,724,153.00			
431220	Servicios ambulatorios - Promoción y prevención	301,535,196.70			
431295	Servicios conexos a la salud - Otros servicios	342,489,035.30			
431296	Servicios de salud prestados con el mecanismo	6,117,884,179.00			
44	TRANSFERENCIAS Y SUBVENCIONES			**984,830,148.00**	
4430	SUBVENCIONES		**984,830,148.00**		
443005	Subvenciones por recursos transferidos por el	984,830,148.00			
48	OTROS INGRESOS			**28,758.30**	
4802	FINANCIEROS		**28,758.30**		
480201	Intereses sobre depósitos en instituciones	28,758.30			
5	GASTOS				**1,601,701,218.12**
51	DE ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN			**1,524,725,797.38**	
5101	SUELDOS Y SALARIOS		**218,590,945.00**		
510101	Sueldos	211,000,369.00			
510123	Auxilio de transporte	4,990,236.00			
510160	Subsidio de alimentación	2,600,340.00			
5103	CONTRIBUCIONES EFECTIVAS		**60,699,260.00**		
510302	Aportes a cajas de compensación familiar	9,699,400.00			
510303	Cotizaciones a seguridad social en salud	18,116,100.00			
510305	Cotizaciones a riesgos laborales	3,273,300.00			
510306	Cotizaciones a entidades administradoras del	15,788,056.00			
510307	Cotizaciones a entidades administradoras del	13,822,404.00			
5104	APORTES SOBRE LA NÓMINA		**12,127,000.00**		
510401	Aportes al ICBF	7,275,400.00			
510402	Aportes al SENA	4,851,600.00			
5107	PRESTACIONES SOCIALES		**83,600,092.00**		
510701	Vacaciones	24,582,419.00			
510702	Cesantías	21,256,948.00			
510704	Prima de vacaciones	18,101,671.00			
510705	Prima de navidad	2,060,621.00			
510706	Prima de servicios	10,102,333.00			

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
ESE CENTRO 2
Nit - 900146471-8
Estado de Resultados

Con corte a 30/11/2024

Cuenta	Nombre Cuenta	Saldo Final-		Totales
510795	Otras prestaciones sociales	7,496,100.00		
51079501	Bonificación especial de recreación	2,241,994.00		
51079502	Bonificación por Serviicios	5,254,106.00		
5111	GENERALES		1,125,473,596.38	
511114	Materiales y suministros	44,523,866.00		
51111401	Papeleria y utiles de escritorio	44,523,866.00		
511115	Mantenimiento	8,648,000.00		
51111502	Mantenimiento Infraestructura	8,648,000.00		
511117	Servicios públicos	12,909,431.99		
511120	Publicidad y propaganda	22,660,000.00		
511125	Seguros generales	250,104,944.39		
511149	Servicios de aseo, cafetería, restaurante y	241,888,630.00		
511155	Elementos de aseo, lavandería y cafetería	13,788,844.00		
511179	Honorarios	530,949,880.00		
5120	IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y TASAS		24,234,904.00	
512002	Cuota de fiscalización y auditaje	24,147,004.00		
512017	Intereses de mora	87,900.00		
53	DETERIORO, DEPRECIACIONES,			75,982,594.00
5360	DEPRECIACIÓN DE PROPIEDADES, PLANTA		75,982,594.00	
536001	Edificaciones	5,302,080.00		
536004	Maquinaria y equipo	877,140.00		
536005	Equipo médico y científico	34,061,074.00		
536006	Muebles, enseres y equipo de oficina	3,849,000.00		
536007	Equipos de comunicación y computación	5,603,310.00		
536008	Equipos de transporte, tracción y elevación	26,289,990.00		
58	OTROS GASTOS		992,826.74	
5804	FINANCIEROS		992,695.37	
580439	Intereses de mora	88,900.00		
580490	Otros gastos financieros	903,795.37		
5890	GASTOS DIVERSOS		131.37	
589090	Otros gastos diversos	131.37		
58909005	Otras cuentas	131.37		
6	COSTOS DE VENTAS			4,200,112,262.19
63	COSTO DE VENTAS DE SERVICIOS		4,200,112,262.19	

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
ESE CENTRO 2
Nit - 900146471-8
Estado de Resultados

Con corte a 30/11/2024

Cuenta	Nombre Cuenta	Saldo Final-	Totales	
6310	SERVICIOS DE SALUD		**4,200,112,262.19**	
631015	Servicios ambulatorios - Consulta externa y	3,928,526,307.19		
631017	Servicios ambulatorios - Actividades de salud oral	21,046,141.00		
631040	Apoyo diagnóstico - Laboratorio clínico	73,853,811.00		
631041	Apoyo diagnóstico - Imagenología	816,034.00		
631056	Apoyo terapéutico - Farmacia e insumos	54,148,380.00		
631066	Servicios conexos a la salud - Servicios de	121,721,589.00		
7	COSTOS DE TRANSFORMACIÓN			**1,820,770,666.60**
73	SERVICIOS DE SALUD		**1,820,770,666.60**	
7310	SERVICIOS AMBULATORIOS - CONSULTA		**1,810,652,162.56**	
731001	Materiales	57,789,908.00		
73100103	Medicamentos	871,000.00		
73100104	Medico quirúrgico	56,918,908.00		
731002	Generales	561,169,516.75		
73100214	Materiales y suministros	47,917,609.00		
73100215	Mantenimiento	81,194,380.00		
73100217	Servicios públicos	69,156,303.00		
73100218	Arrendamiento operativo	280,678,050.00		
73100225	Seguros generales	39,808,922.00		
73100249	Servicios de aseo, cafetería, restaurante y	16,094,000.00		
73100280	Servicios	26,320,252.75		
731003	Sueldos y salarios	498,229,909.00		
73100301	Sueldos	476,841,015.00		
73100319	Bonificaciones	12,137,879.00		
73100323	Auxilio de Transporte	6,075,954.00		
73100360	Subsidio de Alimentación	3,175,061.00		
731005	Contribuciones efectivas	155,962,688.00		
73100502	Aportes a Cajas de Compensación	20,526,500.00		
73100503	Cotizacion a Seguridad Social en Salud	40,938,500.00		
73100505	Cotizacion a Riesgos Profesionales	13,109,500.00		
73100506	Cotizaciones Ent Ad del Reg Prima Med	81,388,188.00		
731006	Aportes sobre la nómina	25,666,800.00		
73100601	Aportes al ICBF	15,397,800.00		
73100602	Aportes al SENA	10,269,000.00		

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
ESE CENTRO 2
Nit - 900146471-8
Estado de Resultados

Con corte a 30/11/2024

Cuenta	Nombre Cuenta	Saldo Final-	Totales
731009	Prestaciones sociales	77,325,219.00	
73100901	Vacaciones	18,759,544.00	
73100902	Cesantías	21,920,464.00	
73100904	Prima de Vacaciones	12,717,002.00	
73100905	Prima de Navidad	5,285,395.00	
73100906	Prima de Servicios	18,642,814.00	
731010	Gastos de personal diversos	4,363,034,429.00	
73101002	Honorarios	4,363,034,429.00	
731095	Traslado de costos (Cr)	-3,928,526,307.19	
731201	Materiales	21,046,141.00	
73120106	Materiales odontológicos	21,046,141.00	
731295	Traslado de costos (Cr)	-21,046,141.00	
734001	Materiales	73,853,811.00	
73400105	Materiales reactivos y de laboratorio	73,853,811.00	
734095	Traslado de costos (Cr)	-73,853,811.00	
734101	Materiales	816,034.00	
73410107	Materiales para imagenología	816,034.00	
734195	Traslado de costos (Cr)	-816,034.00	
735501	Materiales	54,148,380.00	
73550103	Medicamentos	54,148,380.00	
735595	Traslado de costos (Cr)	-54,148,380.00	
7386	SERVICIOS CONEXOS A LA SALUD -		**10,118,504.04**
738602	Generales	131,840,093.04	
73860215	Mantenimiento	41,135,199.00	
73860246	Combustibles y lubricantes	90,704,894.04	
738695	Traslado de costos (Cr)	-121,721,589.00	

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
ESE CENTRO 2
Nit - 900146471-8
Estado de Resultados

Con corte a 30/11/2024

Cuenta	Nombre Cuenta	Saldo Final-	Totales	
			Total Ingresos	8,618,491,470.30
			Total Gastos	1,601,701,218.12
			Total Costos	4,200,112,262.19
			Total Costos de	1,820,770,666.60
			Utilidad o Perdida del Ejercicio	995,907,323.39

VICTOR HUGO CASTRO CRUZ
GERENTE

JESUS AUNER PAZ PAZ
Tarjeta Profesional No. 274364-T

Scanned with CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E.

NIT. 900145585-4

FACTURACION CORTE A 30 NOVIEMBRE DE 2024

REGIMEN, MODALIDAD, EPS	LA SIERRA	ROSAS	SOTARA	TOTAL
ARL	2.342.856	17.300.880	3.967.594	23.611.330
EVENTO	2.342.856	17.300.880	3.967.594	23.611.330
CONTRIBUTIVO	100.674.703	220.761.728	78.014.097	399.450.528
CAPITACION	35.455.374	65.122.238	44.422.128	144.999.740
EVENTO	65.219.329	155.639.490	33.591.969	254.450.788
ECAT	2.763.763	829.775		3.593.538
EVENTO	2.763.763	829.775		3.593.538
ADRES	2.763.763	829.775		3.593.538
IPS	12.126.806	469.329	176.612	12.772.747
EVENTO	12.126.806	469.329	176.612	12.772.747
OTRO	18.711.781	378.049.819	3.078.024	399.839.624
EVENTO	18.711.781	378.049.819	3.078.024	399.839.624
PIC	21.434.580	237.962.715	42.137.902	301.535.197
EVENTO	21.434.580	237.962.715	42.137.902	301.535.197
REGIMEN ESPECIAL	26.457.874	34.759.622	3.608.634	64.826.130
EVENTO	26.457.874	34.759.622	3.608.634	64.826.130
SOAT	50.227.652	111.958.831	7.739.479	169.925.962
EVENTO	50.227.652	111.958.831	7.739.479	169.925.962
SUBSIDIADO	2.621.037.096	2.252.011.908	1.385.028.504	6.258.077.508
CAPITACION	2.464.795.602	2.137.875.165	1.368.776.651	5.971.447.418
EVENTO	156.241.494	78.752.062	16.251.853	251.245.409
PGP		35.384.681		35.384.681
Total general	2.855.777.111	3.254.104.607	1.523.750.846	7.633.632.564

ELIANA DEL SOCORRO TRUJILLO CAMPO
Coordinador de Sistemas de Información

Scanned with CamScanner

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E **NIT: 900146471-8**	**Código:** MDE-GE-FOR-004
	Macroproceso Dirección Estratégica	**Versión:** 01
	Proceso Gerencia	**Fecha:** 01/09/2024
	Formato Certificación	**Página 1 de 1**

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E 2 DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

CERTIFICA:

Que revisada la información financiera de la Empresa Social del Estado Centro 2 E.S.E del Departamento del Cauca, identificada con NIT 900.146.471-8 se determina que al 30 de noviembre del año 2024, la tesorería ha liquidado y pagado oportunamente los aportes patronales a los subsistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, asi como los aportes a cargo de los trabajadores para los subsistemas de salud y pensiones, y se reportaron a las diferentes administradoras o aseguradores de estos subsistemas, lo mismo que los aportes a la Caja de Compensación Familiar del Cauca, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, los listados detallados de los afiliados a través del formulario de autoliquidación; por lo tanto la ESE Centro 2 se encuentra al día por estos conceptos, de acuerdo a la siguiente relación;

Periodo Seguridad Social	Numero de Planilla	Valor Pagado	Fecha de Pago
Junio-2024	30219264	$27.450.800	04/07/2024
Julio-2024	30535748	$26.187.600	02/08/2024
Agosto-2024	30725773	$25.575.600	04/09/2024
Septiembre-2024	31186858	$27.019.500	04/10/2024
Octubre-2024	31433889	$24.875.600	05/11/2024
Noviembre – 2024	31708394	$27.291.600	04/12/2024

La presente certificación para documentar trámites administrativos y de facturación, a los veintiseis (26) días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

VICTOR HUGO CASTRO CRUZ
Gerente
Empresa Social del Estado Centro 2 ESE.

Scanned with CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900946471	8	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO ESE	S	0	POSITIVA 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
19-000	BARRIO SANTANDER CRA 3 1 09		3054497896		TALENTOHUMANO@CENTROSALUD.CO			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

ODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-07	39218884	E	2024-07-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	27.460.000	0	BANCO DAVIVIENDA
APELIADOS	REF. DE PAGO (FPB)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
21 de 21	39218884	2024-07-17	Pagada							

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | |

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900949471	2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 ESE	S	0	POSITIVA - 94-03	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
19-622	BARRIO SANTANDER CRA 3 1 09		3254457896		TALENTOHUMANO@CENTRO2ESE.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

ODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-07	90218254	E	2024-07-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	27.450.800	0	BANCO BBVA
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
21 de 21	3921183254		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
64.199.400	64.199.400	64.199.400	63.799.800	63.706.800

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
Administradoras: 4)				21	10.342.200	0	0	0	10.342.200
OTECCION	230201	800230739	0	2	470.200	0	0	0	470.200
LPENSIONES	25-14	900338004	7	5	2.144.500	0	0	0	2.144.500
PROVENIR	230301	800224808	8	13	6.553.700	0	0	0	6.553.700
ILFONDOS	231001	800227940	6	1	1.173.800	0	0	0	1.173.800
Administradoras: 7)				21	8.026.200	0	0	0	8.026.200
EVA E.P.S. S.A.	EPS857	900156264	2	10	3.428.400	0	0	0	3.428.400
-S-EPS	EPS816	805001157	2	1	863.600	0	0	0	863.600
1802 - ADRES	MIN802	900437916	1	1	488.600	0	0	0	488.600
S-S CAPITAL	EPSC34	900298372	9	1	425.100	0	0	0	425.100
EVA E.P.S. S.A. MOV	EPS841	900156264	2	1	431.100	0	0	0	431.100
NEAS	EPS805	800251440	6	5	1.735.300	0	0	0	1.735.300
S-S ARC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	2	680.300	0	0	0	680.300
(Administradoras: 1)				21	1.545.400	0	0	0	1.545.400
SITIVA	14-23	800811193	6	21	1.545.400	0	0	0	1.545.400
(Administradoras: 1)				21	3.349.400	0	0	0	3.349.400
MFACAUCA	CCF14	891580182	9	21	3.349.400	0	0	0	3.349.400
A(Administradoras: 1)				21	1.675.400	0	0	0	1.675.400
NA	PASENA	899999964	1	21	1.675.400	0	0	0	1.675.400
(Administradoras: 1)				21	2.512.200	0	0	0	2.512.200
IF	PAICBF	899999230	2	21	2.512.200	0	0	0	2.512.200
Total					27.450.800	0	0	0	27.450.800

Scanned with CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
19-002	BARRIO SANTANDER CRA 3 1 69		[illegible]		[illegible]			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

ODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-07	2024-08	20532745	E	2024-09-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	26.167.800	0	BANCO DAVIVIENDA
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
21 de 21	20532745	2024-09-30	Pagada							

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | |

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI [illegible]	8	[illegible]	0	0	POSITIVA 04-03	ÚNICA	9600	Jurídica
MUM-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
10-022	BARRIO SANTANDER CRA 0 1 00		[illegible]		[illegible]			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

CIDO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
07-24-07	2024-09	10251749	E	07-24-09-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	28.187.600	0	BANCO [illegible]
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
21 de 21	3925574[illegible]		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
65.569.[illegible]	65.569.[illegible]	65.569.[illegible]	64.710.[illegible]	64.710.[illegible]

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
Administradoras: 4)				21	10.605.600	0	0	0	10.605.600
AVENIR	230301	808224608	8	13	6.829.900	0	0	0	6.829.900
OTECCION	230201	806229739	0	2	470.200	0	0	0	470.200
LFONDOS	231001	806227940	6	1	1.173.800	0	0	0	1.173.800
LPENSIONES	25-14	900336004	7	5	2.131.700	0	0	0	2.131.700
Administradoras: 7)				21	8.190.000	0	0	0	8.190.000
EVA E.P.S. S.A.	EPS697	900156264	2	10	3.530.200	0	0	0	3.530.200
SOS ADRES	MPN02	901037916	1	1	463.800	0	0	0	463.800
S-S.IPC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	2	854.100	0	0	0	854.100
EVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	901156264	2	1	431.100	0	0	0	431.100
S-S CAPITAL	EPSC34	9400883-72	9	1	425.100	0	0	0	425.100
S-EPS	EPS010	830001157	2	1	883.600	0	0	0	883.600
NTAS	EPS005	809251440	6	5	1.633.500	0	0	0	1.633.500
Administradoras: 1)				21	1.564.900	0	0	0	1.564.900
SITIVA	14-03	8909111[illegible]	6	21	1.564.900	0	0	0	1.564.900
Administradoras: 1)				21	2.589.300	0	0	0	2.589.300
SPACAUCA	CCF14	891580482	9	21	2.589.300	0	0	0	2.589.300
Administradoras: 1)				20	1.295.400	0	0	0	1.295.400
NA	PASEMA	8909809[illegible]	1	20	1.295.400	0	0	0	1.295.400
Administradoras: 1)				20	1.942.400	0	0	0	1.942.400
F	PAICIF	8[illegible]	2	20	1.942.400	0	0	0	1.942.400
Total					28.187.600	0	0	0	28.187.600

Scanned with CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	5	[illegible]	S	0	POSITIVA 14-23	ÚNICA	6810	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
10-032	BARRIO SANTANDER CRA 3 1 09		[illegible]		[illegible]			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

DO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
[illegible]	[illegible]	29725773	E	2024-09-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	[illegible]	0	BANCO DAVIVIENDA
APLIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
21 de 21	29725779	2024-09-07	Pagada							

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | |

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
MUN-DEP	DIRECCION		TELEFONO		EMAIL			ESQUEMA DE PARAFISCALES
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]			[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

COD PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
[illegible]	[illegible]		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
Administradoras: 4)				21	10.290.200	0	0	0	10.290.200
UPENSIONES	25-14	[illegible]	7	5	2.931.700	[illegible]	[illegible]	0	2.931.700
OTECCION	230201	[illegible]	0	2	914.800	[illegible]	[illegible]	0	914.800
PENHR	230201	[illegible]	8	13	6.469.800	[illegible]	[illegible]	0	6.469.800
UPONDOS	231301	[illegible]	6	1	1.173.800	[illegible]	[illegible]	0	1.173.800
Administradoras: 7)				21	7.985.800	0	0	0	7.985.800
S-EPS	EPS010	[illegible]	2	1	863.800	[illegible]	[illegible]	0	863.800
EVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	[illegible]	2	1	431.100	[illegible]	[illegible]	0	431.100
S-S IMC CAUCA	EPSIC3	[illegible]	3	2	880.300	[illegible]	[illegible]	0	880.300
MEAS	EPS005	[illegible]	6	5	1.633.500	[illegible]	[illegible]	0	1.633.500
EVA E.P.S. S.A.	EPS037	[illegible]	2	10	3.469.800	[illegible]	[illegible]	0	3.469.800
IMC ADRES	ADRES	[illegible]	1	1	463.800	[illegible]	[illegible]	0	463.800
S-S CAPITAL	EPSC34	[illegible]	9	1	425.100	[illegible]	[illegible]	0	425.100
Administradoras: 1)				21	1.482.000	0	0	0	1.482.000
SITIVA	14-83	[illegible]	6	21	1.482.000	[illegible]	[illegible]	0	1.482.000
Administradoras: 1)				21	2.620.800	0	0	0	2.620.800
MFACAUCA	CCF14	[illegible]	9	21	2.620.800	[illegible]	[illegible]	0	2.620.800
(Administradoras: 1)				20	1.311.100	0	0	0	1.311.100
vs	PABLNA	[illegible]	1	20	1.311.100	[illegible]	[illegible]	0	1.311.100
(Administradoras: 1)				20	1.985.900	0	0	0	1.985.900
F	PAICBF	[illegible]	2	20	1.985.900	[illegible]	[illegible]	0	1.985.900
Total					25.575.800	0	0	0	25.575.800

Scanned with CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	0	[illegible]	B	0	POSITIVA 14-23	ÚNICA	6810	Jurídica
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**		**EMAIL**			**EXENTO DE PARAFISCALES**
10-022	BARRIO SANTANDER CRA 3 1 69		3504467999		[illegible]			m

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

...DO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-10	31 [illegible]	0	2024-10-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	27.619.000	0	BANCO DAVIVIENDA
...PLIADOS	**REF. DE PAGO (PSE)**	**FECHA LIMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
21 de 21	31[illegible]	2024-10-07	Pagada							

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | |

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900946947	2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 ESE	S	0	POSITIVA - 94-03	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
76-623	BARRIO SANTANDER CRA 9 1 08		3234567888		PAGENFERMERIA@CENTRO2ESE.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-09	31189858	E	2024-10-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	27.019.500	0	BANCO BANCOLOMBIA
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
21 de 21	31189858		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
67.033.095	67.033.095	67.033.095	66.961.800	66.961.800

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
Administradoras: 4)				21	10.859.200	0	0	0	10.859.200
PENSIONES	230301	800224808	8	13	6.595.400	0	0	0	6.595.400
S FONDOS	230301	800227940	6	1	1.173.800	0	0	0	1.173.800
PROTECCION	230201	800229739	0	2	470.200	0	0	0	470.200
S PENSIONES	25-14	900336004	7	5	2.618.800	0	0	0	2.618.800
Administradoras: 7)				21	8.380.400	0	0	0	8.380.400
BOZ - ADRES	MPB02	901037916	1	1	793.900	0	0	0	793.900
VIDAS	EPS005	800251440	6	5	1.586.800	0	0	0	1.586.800
S-S AIC CAUCA	EPS0C3	817001773	3	2	772.100	0	0	0	772.100
SURA E.P.S. S.A.	EPS037	800168394	2	10	3.428.400	0	0	0	3.428.400
S-S CAPITAL	EPS034	900226072	9	1	425.100	0	0	0	425.100
S-EPS	EPS010	805001157	2	1	883.600	0	0	0	883.600
SURA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900168394	2	1	431.100	0	0	0	431.100
Administradoras: 1)				21	1.568.100	0	0	0	1.568.100
SANITAS	14-23	860811153	6	21	1.568.100	0	0	0	1.568.100
Administradoras: 1)				21	2.760.300	0	0	0	2.760.300
SEFACAUCA	CCF14	891500182	9	21	2.760.300	0	0	0	2.760.300
N(Administradoras: 1)				20	1.380.900	0	0	0	1.380.900
NA	PABE30	899999284	1	20	1.380.900	0	0	0	1.380.900
(Administradoras: 1)				20	2.070.600	0	0	0	2.070.600
F	PAICBF	899999239	2	20	2.070.600	0	0	0	2.070.600
Total					27.019.500	0	0	0	27.019.500

Scanned with CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	0	[illegible]	R	0	POSITIVA 14-23	ÚNICA	8542	Jurídica
SUB-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
15-022	BARRIO SANTANDER CRA 3 1 69		[illegible]		[illegible]			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

DO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31488899	E	2024-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	44.875.000	0	BANCO DAVIVIENDA
APILIADOS	RMA DE PAGO (PSE)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
21 de 21	31488899	2024-11-05	Pagada							

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | |

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	POSITIVA 14-23	UNICA	[illegible]	Juridica
MUN-DEP	DIRECCION		TELEFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
10-422	BARRIO SANTIAGO [illegible] CRA 3 1 09		[illegible]		[illegible]			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

CODIGO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
[illegible]	2024-11	31433899	E	2024-11-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	24.875.600	0	BANCO BANCOLOMBIA
# AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
21 de 21	31 433899		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
63.664.164	63.664.164	63.664.164	63.728.000	63.728.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
(Administradoras: 4)				21	16.140.100	0	0	0	16.140.100
[illegible] FONDOS	231301	800227940	6	1	1.173.800	0	0	0	1.173.800
[illegible] PENSIONES	230301	800226938	8	13	6.319.700	0	0	0	6.319.700
[illegible] OTIZACION	230801	800229739	0	2	514.900	0	0	0	514.900
[illegible] PENSIONES	25-14	900330804	7	5	2.131.700	0	0	0	2.131.700
(Administradoras: 7)				21	7.842.900	0	0	0	7.842.900
[illegible] -EPS	EPS018	805001157	2	1	863.000	0	0	0	863.000
[illegible] ECIVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	431.100	0	0	0	431.100
[illegible] ANITAS	EPS005	800251440	6	5	1.633.500	0	0	0	1.633.500
[illegible] S-S CAPITAL	EPSC34	900788372	9	1	425.100	0	0	0	425.100
[illegible] ECIVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	10	3.346.900	0	0	0	3.346.900
[illegible] S-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	2	680.300	0	0	0	680.300
[illegible] NDE - ADRES	M PAGO	901037916	1	1	463.000	0	0	0	463.000
(Administradoras: 1)				21	1.416.000	0	0	0	1.416.000
[illegible] SURA	14-23	860011153	6	21	1.416.000	0	0	0	1.416.000
(Administradoras: 1)				21	2.433.600	0	0	0	2.433.600
[illegible] SFACAUCA	CCF14	891580162	0	21	2.433.600	0	0	0	2.433.600
A (Administradoras: 1)				20	1.217.500	0	0	0	1.217.500
[illegible] ua	PAISLIA	899999034	1	20	1.217.500	0	0	0	1.217.500
(Administradoras: 1)				20	1.825.500	0	0	0	1.825.500
[illegible] BF	PAICBF	899999239	2	20	1.825.500	0	0	0	1.825.500
Total					24.875.600	0	0	0	24.875.600

Scanned with CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	6	[illegible]	S	0	POSITIVA [illegible]	UNICA	[illegible]	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
19-022	BARRIO SANTANDER CRA 3 1 09		[illegible]		[illegible]			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

...DO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31760594	0	2024-12-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	27.294.000	0	BANCO DAVIVIENDA
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
22 de 22	31760594	2024-12-17	Pagada							

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | |

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
MUN DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			NÚMERO DE PARAFISCALES
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]			[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

ODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
[illegible]	[illegible]		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
Administradoras: 4)				22	10.927.900	0	0	0	10.927.900
NVENIR	230301	806224888	8	14	7.634.700	0	0	0	7.634.700
OTECCION	230201	800229739	0	2	997.700	0	0	0	997.700
LPOMDOS	231001	800227940	6	1	1.173.800	0	0	0	1.173.800
LPENSIONES	25-14	900336004	7	5	2.131.700	0	0	0	2.131.700
Administradoras: 8)				22	8.463.800	0	0	0	8.463.800
S CAPITAL	EPSC34	900298372	9	1	425.100	0	0	0	425.100
NA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	431.100	0	0	0	431.100
SC - ADRES	MYNSC	901037916	1	1	463.800	0	0	0	463.800
G ASMET SALUD	FSSC02	900935126	7	1	340.100	0	0	0	340.100
S-EPS	EPS016	830001167	2	1	883.600	0	0	0	883.600
NA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	99	3.847.700	0	0	0	3.847.700
S RIC CAUCA	EPS023	817001773	3	2	880.300	0	0	0	880.300
MITAS	EPS035	830251440	6	5	1.833.500	0	0	0	1.833.500
Administradoras: 1)				22	1.822.100	0	0	0	1.822.100
MINA	14-23	899911193	6	22	1.422.100	0	0	0	1.422.100
Administradoras: 1)				22	2.780.700	0	0	0	2.780.700
MPACAUCA	CCF14	891500167	9	22	2.780.700	0	0	0	2.780.700
(Administradoras: 1)				21	1.391.100	0	0	0	1.391.100
uA	PASEPNA	899999054	1	21	1.391.100	0	0	0	1.391.100
Administradoras: 1)				21	2.088.600	0	0	0	2.088.600
P	PAICBF	899999239	2	21	2.088.600	0	0	0	2.088.600
Total					27.291.600	0	0	0	27.291.600

Scanned with CamScanner

Gobernación del Cauca
Secretaria de Salud

CLAUSULADO COMPLEMENTARIO AL CONVENIO CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2
No. 2670-2024

Entre los suscritos a saber, **JORGE OCTAVIO GUZMÁN GUTIERREZ,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 76.327.158 de Popayán, 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**, por una parte y por otra VICTOR HUGO CASTRO CRUZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.061.706.043 de Popayán, actuando en calidad de Gerente de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 ESE– NIT. 900146471-8**, nombrado (a) mediante Decreto No. 0254 del 1 de abril de 2024, y tomó posesión del cargo el día 1 de abril de 2024 según acta No. 035, quien para los efectos del presente convenio se denominará **LA ESE,** hemos convenio celebrar el presente **CONVENIO**, previas las siguientes consideraciones: **1)** El artículo 49 de la Constitución Política dispone: *"La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. (...)".* **2)** El artículo 356 de la Constitución Política de Colombia, dispone que: "*Los recursos del Sistema General de Participaciones de los departamentos, distritos y municipios se destinarán a la financiación de los servicios a su cargo, dándoles prioridad al servicio de salud, los servicios de educación, preescolar, primaria, secundaria y media, y servicios públicos domiciliarios de agua potable y saneamiento básico, garantizando la prestación y la ampliación de coberturas con énfasis en la población pobre".* **3) A** través de los artículo 232, 233 y 235 de la Ley 1955 de 2019, se le asignó a los Departamentos, en materia de salud, la competencia para garantizar la contratación y el seguimiento del subsidio a la oferta, determinando además, que del 100% de los recursos del sistema general de participaciones en salud, se destinará un 3% para el subsidio a la oferta; el articulo 235 de la citada ley definió dicho sub componente en los siguientes términos: "*asignación de recursos para concurrir a la financiación de la operación de la prestación de servicios y tecnologías efectuadas por instituciones públicas o infraestructura pública administrada por terceros, ubicadas en zonas alejadas o de difícil acceso que sean monopolio en servicios trazadores y no sostenibles por venta de servicios. Los recursos para financiar este subcomponente se distribuirán entre los municipios y distritos certificados y los departamentos con instituciones de prestación de servicios de que trata el inciso anterior, de conformidad con los siguientes criterios: población total, porcentaje de pobreza de cada entidad territorial, ruralidad y densidad poblacional.* **4)** El artículo 2.4.2.7 del Decreto 268 de 2020 dispuso que estos recursos: "*deberán ser usados por los departamentos, municipios certificados y distritos referidos en el artículo 2.4.1.3 del presente decreto, para la financiación de los gastos de operación de la prestación de servicios de salud de las Empresas Sociales del Estado o administradores de infraestructura pública destinados a la prestación de servicios de salud, de acuerdo con lo establecido en numeral 52.2 del artículo 52 de la Ley 715 de 2001 , modificado por el artículo 235 de la Ley 1955 de 2019. ... El convenio o contrato deberá incluir, entre otros, indicadores y metas de*

Scanned with CamScanner

calidad en la prestación de servicios de salud a la población y de gestión financiera y de producción, los cuales deben ser cumplidos durante la vigencia del convenio o contrato.". **5)** A través de la Resolución 484 del 20 de marzo de 2024, expedida por el Ministerio de Salud y de la Protección Social, se fijaron los lineamientos para el uso y ejecución de los recursos del subcomponente de subsidio a la oferta por parte de los departamentos, distritos y municipios certificados, así como de las empresas sociales del estado y de los administradores de infraestructura pública, que sean monopolio en servicios trazadores; dicha resolución determinó los criterios que se deben aplicar para la distribución de los recursos, los indicadores y metas que se deben cumplir durante la ejecución del contrato o convenio, el contenido mínimo de dichos contratos o convenios y otros aspectos, como giros de los recursos, seguimiento y monitoreo. **6)** El Ministerio de Salud y de la Protección Social, a través del radicado No.2024230000346991 del 1 de agosto de 2024, autorizó la distribución de recursos del subcomponente de subsidio a la oferta en el Departamento del Cauca. **7)** El artículo 209 de la Constitución Política señala: "Las autoridades administrativas deben coordinar sus actuaciones para el adecuado cumplimiento de los fines del Estado". **8)** 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. **9)** El artículo 95 de la Ley 489 de 1998 determinó que: *"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.".* **10)** La **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 ESE**, es una entidad descentralizada del orden departamental, con régimen del art. 194 y siguientes de la ley 100 de 1993, la cual presta servicios de salud de baja complejidad en forma directa. **11)** el numeral 4 literal L del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015, establecieron que la modalidad de selección entre entidades estatales es la contratación directa, siempre que las obligaciones derivadas del mismo tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora. **12)** El Departamento del Cauca, a través de la resolución No. 06228-08-2024, justificó la presente contratación bajo la modalidad de selección de contratación directa. 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 ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE ROSAS Y LA SIERRA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACIÓN DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCIÓN 484 DE 2024. **CLAUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES DE LAS PARTES: A) DE LA ESE:** Según lo requerido en la Resolución 484 de 2024, la ESE, deberá dar cumplimiento a las siguientes metas e indicadores: **1) METAS DE GESTIÓN DE CALIDAD:** Cumplir con las siguientes metas e indicadores calidad en la prestación de servicios de salud a la población, según aplique de acuerdo al portafolio de servicios:

INDICADOR	META	INDICADOR	FORMULA DE CÁLCULO	ENTREGABLE

Scanned with CamScanner

1. Cumplir con la asignación de las citas de medicina general de primera vez, las cuales no podrán exceder los tres (3) días, contados a partir de la solicitud.	Menor o igual a Tres días	Tiempo promedio de espera para la asignación de citade Medicina General.	Cociente entre la sumatoria de la diferencia de los días calendario entre lafecha en la que se asignó la cita de medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó y elnúmero total de citas de medicina general asignadas en el periodo.	Informe mensual cualitativo y cuantitativo que evidencie el cálculo y análisis del indicador. Nota: El informe debe entregarse debidamente firmado por el Gerente y Profesional de Calidad de la ESE.

3.2.2. Metas de gestión de Producción: Cumplir con las siguientes metas e indicadores de Gestión de producción:

ACTIVIDAD	ENTREGABLE
1. Cumplir con el funcionamiento de los servicios habilitados reportados en elRegistro Especial dePrestadores de Servicios de Salud-REPS.	Certificación debidamente firmada por el Gerente y profesional de Calidad de la ESE, en la cual conste el funcionamiento de los servicios habilitados en el REPS. Informe de las actividades realizadas por cada sede habilitada.

3.2.3. Metas de Gestión Financiera: Cumplir las siguientes metas de Gestión Financiera:

ACTIVIDAD	META	ENTREGABLE
1. Determinar gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede, con periodicidad trimestral.	Cumplir con el reporte del informe de manera trimestral.	Presentar el informe de gastos de operación corriente de manera trimestral.
2. Determinar los ingresos que genera la sede monopolio, con periodicidad trimestral.	Cumplir con el reporte del informe de manera trimestral.	Presentar el informe de ingresos de la ESE de manera trimestral.

PARÁGRAFO PRIMERO: Atendiendo lo dispuesto en el numeral 8.3 de la Resolución 484 de 2024, la Empresa Social del Estado deberá garantizar y mantener la operación de las sedes que sean monopolio en servicios trazadores. B**) OBLIGACIONES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA: 1)** Realizar la transferencia de los recursos asignados. **2)** Realizar la supervisión del convenio. **CLAUSULA TERCERA: VALOR Y APORTES:** El valor del presente convenio asciende a la suma de **QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL CINCUENTA PESOS M/CTE ($583.580.050)**, los cuales serán aportados por el Departamento del Cauca de conformidad con el art. 235 de la ley 1955 de 2019 y el art. 2.4.2.7 del Decreto 268 de 2020 y la distribución realizada por la Secretaría de Salud Departamental del Cauca, recursos que se desembolsarán así: A. Un primer desembolso por valor de **DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL VEINTE PESOS M/CTE ($233.432.020),** una vez cumplido los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del mismo, previa certificación expedida por el gerente y profesional de calidad de la ESE en la cual conste que a la fecha la Empresa Social del Estado garantiza la prestación de los servicios de salud habilitados que se encuentran reportados en el REPS, asegurando oportunidad en la asignación de citas de medicina general, de acuerdo a los tiempos contemplados en la norma. **B.** Cuatro (04) Actas parciales mensuales por valor de **OCHENTA Y SEIS MILLONES SETENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($86.078.057)** cada una, previa aprobación del supervisor del convenio. Todas las actas se pagarán previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro y/o factura respectiva, constancia de recibo a satisfacción del

Scanned with CamScanner

servicio suscrita por el supervisor del convenio y acreditación de que se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social. **C.** Un último desembolso por valor de **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS M/CTE ($ 5.835.802)**, al cumplimiento de la totalidad de las metas e indicadores definidos en el presente convenio con los respectivos soportes e Informe de recibido a satisfacción del supervisor, que evidencie el cumplimiento al finalizar el convenio, en observancia a lo establecido en el numeral 8.7 de la Resolución 484 de 2024, expedida por Minsalud. **PARAGRAFO PRIMERO**. Todos los desembolsos estarán sujetos a los giros realizados por la Nación. **PARÁGRAFO SEGUNDO**. Para continuar con el giro de recursos, en caso de incumplimiento de las metas, la E.S.E deberá: 1. Presentar plan de mejora donde se defina claramente las acciones a ejecutar que permitan la garantía en la prestación del servicio de salud, el cual deberá ser aprobado por el supervisor del convenio. 2. Dentro del informe del siguiente mes demostrar el cumplimiento del plan de mejora suscrito por las partes, so pena de efectuar la suspensión de los giros. **PARAGRAFO TERCERO.** El giro de los recursos del subcomponente del subsidio a la oferta no estará sujeto al reconocimiento contra facturación de prestación de servicios, ni será objeto de cruce de cuentas por ningún concepto. **PARAGRAFO CUARTO.** De conformidad con lo dispuesto en el parágrafo 2 del artículo 9 de la resolución 484 de 2024, los rendimientos financieros que se generen deberán ser girados e incorporados al presupuesto del departamento para que sean destinados en los términos dispuestos en el citado parágrafo 2°. **CLAUSULA CUARTA: VIGENCIA**. El plazo del convenio será desde la suscripción del acta de inicio hasta el 28 de diciembre de 2024. **CLÁUSULA QUINTA: DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.** Los aportes que realizará el **DEPARTAMENTO DEL CAUCA** se encuentran soportados presupuestalmente en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 4070 del 13 de agosto 2024. **CLAUSULA SEXTA - EXCLUSION 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 SEPTIMA - MODIFICACIONES AL PRESENTE CONVENIO:** Este Convenio podrá ser modificado de común acuerdo por las partes. Las modificaciones deberán constar por escrito. **CLAUSULA OCTAVA: SUPERVISION**: La supervisión del presente convenio Estará a cargo de la Profesional Universitario del Proceso Gestión de la Provisión de Servicios Individuales YENI YACUMAL DIAZ o quien haga sus veces, quien tendrán las facultades establecidos en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación y/o Interventoría del Departamento. La supervisión efectuará el seguimiento al cumplimiento de los indicadores y metas, así como las obligaciones que hacen parte del presente convenio. **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 al **DEPARTAMENTO DEL CAUCA** a título de pena, una suma equivalente al cinco por ciento de los aportes realizados por el Departamento, suma que se podrá cobrar por vía de jurisdicción coactiva. **LA ESE** renuncia expresamente a requerimientos judiciales o extrajudiciales para constitución en mora. El incumplimiento de las metas e indicadores establecidas en este convenio dará lugar a la declaratoria de incumplimiento y permitirá la suspensión de desembolsos por parte del Departamento del

Scanned with CamScanner

Cauca, los cuales no se realizarán hasta tanto la ESE se ponga al día en el cumplimiento de las metas e indicadores respectivos. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. GARANTÍAS:** No se exigirán garantías teniendo en cuenta que es un convenio interadministrativo, lo anterior e conformidad con el Art 7 de la Ley 1150 de 2007 y el Art. 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015, el cual establece: *"No obligatoriedad de garantías. En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en el Titulo III e las disposiciones especiales del presente decreto no es obligatoria y la justificación para exigirlas o no debe estar en los estudios y documentos previos..."*. **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 ESE no podrán ceder total o parcialmente sus obligaciones a persona natural o jurídica alguna sin previa autorización expresa del **DEPARTAMENTO. CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: CAUSALES DE TERMINACION:** 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 ESE no cumple las metas e indicadores establecidas en este 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 junto con sus respectivos anexos y demás documentos pre contractuales generados por el Departamento y/o por autoridades del orden nacional. b) Los documentos que se generen durante la ejecución del convenio. c) el acto administrativo de distribución de los recursos por parte de la Secretaría de Salud Departamental. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente convenio se entenderá perfeccionado con la firma electrónica de las partes y para su ejecución se requiere el correspondiente registro presupuestal.

Scanned with CamScanner

Gobernación del Cauca	**FORMATO** **ACTA DE INICIO**	Código: F05-01-GJ Versión: 02 Fecha: 13-04-2020 Página: 1 de 1

CONTRATANTE	**DEPARTAMENTO DEL CAUCA**		
No. DE CONVENIO	2670-2024		
No. PROCESO	SSDC-CDCO-029-2024		
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL CINCUENTA PESOS MIL PESOS MCTE. (583.580.050)		
PLAZO DEL CONVENIO	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 28 DE DICIEMBRE DE 2024.		
CONTRATISTA	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2**		
No. DE IDENTIFICACIÓN	**NIT. 900146471-8**	**EXPEDIDA EN**	**N/A**
SUPERVISOR	**YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL**		
NIVEL PROFESIONAL	**PROFESIONAL UNIVERSITARIA**	**DESPACHO**	**PROCESO GESTION DE LA SALUD PUBLICA Y DE LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS**

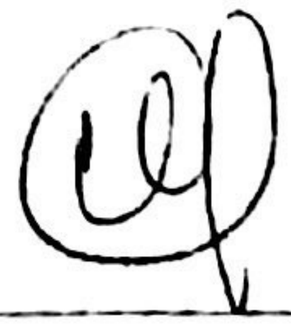
OBJETO DEL CONTRATO

AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE ROSAS Y LA SIERRA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACIÓN DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCIÓN 484 DE 2024

En Popayán, el día treinta (30) del mes de agosto de 2024, se reunieron: El/la señor (a), **YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL**, Supervisor (a) por parte del Departamento y el El/la señor (a) **VICTOR HUGO CASTRO CRUZ**, quien acta en calidad de Gerente Y Representante legal de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 - ESE 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 los requisitos de ejecución del contrato tales como:

1. Póliza No.: N/A
2. Fecha de aprobación de póliza: N/A
3. Registro Presupuestal No. 6787 del 30 de agosto de 2024.
4. Recibo pago estampilla. Estampillas SI () NO (x).

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

FIRMA INTERVENTOR / SUPERVISOR	FIRMA CONTRATISTA
	

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141045831387

(415)7707212489984(8020) 000014104583138 7

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

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 CENTRO 2 ESE

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Rosas 6 2 2

41. Dirección principal
CR 3 1 09 BRR SANTANDER

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
jefe.administrativo@centro2.gov.co		3 1 8 3 1 2 2 3 6 3	3 1 8 7 1 2 3 2 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 0 7 0 4 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	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 - 06 - 12 / 10 : 12: 08

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 CASTRO CRUZ VICTOR HUGO

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 11-06-2024 09:43:32PM

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141045831387

(415)7707212489984(8020) 000014104583138 7

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

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 reestructurados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Benéficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 3	
72. Número	0 2 6 7	
73. Fecha	2 0 0 7 0 4 0 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	
76. Fecha de registro	2 0 0 7 0 4 0 9	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 9	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 7 0 4 0 9	
81. Hasta	2 5 0 0 0 4 0 9	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0	%
83. Nacional público	1 0 0 . 0	%
84. Nacional privado	0 . 0	%
85. Extranjero	0	%
86. Extranjero público	0 . 0	%
87. Extranjero privado	0 . 0	%

Entidad de vigilancia y control

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

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADOS SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141045831387

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 1 4 6 4 7 1 | 8. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Popayán | 13: 1 7

14. Buzón electrónico

Representación

1

98. Representación: REPRS LEGAL PRIN 1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 4 0 4 0 1

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadani 1 3

101. Número de identificación: 1 0 6 1 7 0 6 0 4 3

102. DV: 1

103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido: CASTRO

105. Segundo apellido: CRUZ

106. Primer nombre: VICTOR

107. Otros nombres: HUGO

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 SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141045831387

(415)7707212489984(8020) 000014104583138 7

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

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 2 9 7 6 5 8	7	2 7 4 3 6 4

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PAZ	PAZ	JESUS	AUNER

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 6 1 2

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO

Scanned with CamScanner

DAVIVIENDA

DAVIVIENDA CERTIFICA

Que la empresa **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 ESE** identificados con Nit No **9001464718** se encuentra vinculada a la entidad con los siguientes producto:

CUENTA AHORROS

Número:	196100173588
Fecha de apertura:	26/06/2023
Estado:	Vigente.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en forma confidencial y sin que implique ninguna responsabilidad de nuestra parte. Dada en Popayán a los 12 días del mes de agosto de 2024.

Atentamente.

BANCO DAVIVIENDA S.A

Scanned with CamScanner

Gobernación del CAUCA

Popayán, 28 de diciembre de 2024

Dra.
LUZ ANGELA REYES
Contadora General del Departamento
Gobernación del Cauca

Ref. AUTORIZACIÓN TRÁMITE PAGO CUENTA

Como suscrito supervisor del contrato número **2670 de 2024,** manifiesto que, una vez revisados los informes de SUPERVISOR y CONTRATISTA, disponibles en aplicativo de contratación SECOP II, de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E,** identificado con el **NIT No. 900146471 8**, cuyo objeto es: **AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 2 E.S.E PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE ROSAS Y LA SIERRA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACIÓN DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCIÓN 484 DE 2024**. Acatando la información de la Circular 18 del 27 de noviembre de 2024 se autoriza tramitar el pago correspondiente a la (s) sexta cuenta(s)mensual (es).

Dado en Popayán, a los veintiocho (28) días del mes de diciembre de 2024.

YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL
Profesional Universitaria PGSP-IC.
Supervisora.

Calle 4 Carrera 7 Esquina
Popayán- Cauca
despacho@cauca.gov.co