GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **5169**

Vigencia: 2.024

Fecha de Compromiso: 17 de julio de 2024

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

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

Tipo de Compromiso Contrato Interadministrativo

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

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

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

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

Elaboró: YCUERO

ISO	Código	Versión	Fecha

GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **5169**

Vigencia: 2.024

Fecha de Compromiso: 17 de julio de 2024

Total Compromisos $162.732.139,00

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

FLOR KEIDE BOLAÑOS LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADA PRESUPUESTO

Elaboró: YCUERO

ISO	Código	Versión	Fecha

GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

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

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

Elaboró: YCUERO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI [193180011501]

NIT 900.146.012-0

cra 2 #12-25 San Francisco - TELS: 8401007 - FAX: 8401007

gerenciaguapi.ese@gmail.com, GUAPI, CAUCA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CAPITA

FC1247

Viernes, 27-Dic-2024 07:26 pm

Cufe: 7f6bc3052979485f8b5b07426c3f7173528f41b2954d371cecef851be9f3f44946da89fbf9ef2d5d5a62bc8def0534bc

Identificación: AS 891580016 **GOBERNACION DEL CAUCA** H. 84 Años 15-Mar-1940

Reside: CRA 6 3 82 POPAYAN CAUCA Tels: 8244201 Barrio: POPAYAN (URBANO), POPAYAN

Regimen: Subsidiado Empresa: 190001 GOBERNACION DEL CAUCA Niv: NIVEL 1

Contrato: GOB-CAUCA Emp: [891580016-8] GOBERNACION DEL CAUCA Niv: NIVEL 1

Observaciones: Al haberse cumplido con el 97,97% de ejecución financiera se amortiza el anticipo. De la presente factura se amortizan $65.092.855 correspondientes al anticipo y se cancela la primera y segunda acta por valor de $94.339.284 del convenio 1749-2024

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	FECHA/HORA	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
CONVEN		CONVENIO GOBERNACION DEL CAUCA	27-Dic 19:18	1	159,432,139.00	159,432,139.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS 159,432,139.00

A PAGAR POR LA EMPRESA: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS 159,432,139.00

Recibí

[CAPI] FACTURA DE CAPITA lushhin GOBERNACION DEL CAUCA

[1012] PROFESIONAL FACTURA CAPITA AS 891580016

Impreso por: R-FAST S.A.S. NIT: 900.073.714-8 Software: R-FAST [193180011501] EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764081015381 de 4-Oct-2024 al 4-Oct-2025, del FC 1232 al FC 2500

Fecha Recepción DIAN: 2024-12-27 19:26:48-05:00.

Gobernación del CAUCA	**INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS**	Código: GC-F04
		Versión: 06
		Fecha: 14-02-2024
		Página 1 de 5

TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE (dd/mm/año)	**HASTA (dd/mm/año)**
PARCIAL		**FINAL**	**X**	1749 de 2024	22/07/2024	30/11/2024

CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DE SALUD		
N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SSC-CDCO-007-2024		
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI- ESE		
No. DE IDENTIFICACIÓN	900 146 012 -0	**EXPEDIDA EN**	N/A
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3225692586		
SUPERVISOR	MARTHA PATRICIA NOVELLA ACOSTA		
NIVEL	UNIVERSITARIO	**DESPACHO**	PROCESO DE GESTION EN SALUD PUBLICA Y DE LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS
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	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.	2291 del 30 de abril de 2024	**CRP No.**	5169 del 17 - julio 2024
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.02.2.3.2.02.02.09 - 32 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.03.2.3.2.02.02.09 - 32 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.2.3.2.02.02.09 - 32 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.05.2.3.2.02.02.09 - 32 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.06.2.3.2.02.02.09 - 32 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.08.2.3.2.02.02.09 - 32 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.09.2.3.2.02.2.09 - 32	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$162.732.139**
FORMA DE PAGO	EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, cancelará al CONTRATISTA el	**PAGO No.**	SEGUNDO y TERCERO

	valor del contrato, de la siguiente manera: a) Un anticipo del 40% por valor de **SESENTA Y CINCO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($65.092.855)**, una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, anticipo que se deberá amortizar en su totalidad antes de realizar los pagos posteriores. B) Un acta parcial equivalente a **CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE ($48.819.642)** valor que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 70% del contrato. C) Una última acta por valor de **CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE ($48.819.642)** que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 100% del contrato y previa presentación de informe final y recibido a entera satisfacción por parte del supervisor designado.		
VALOR A PAGAR	**$94.339.284**		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)		**PERIODO COTIZADO**	Junio- 2024 Julio- 2024 Agosto- 2024 Septiembre- 2024 Octubre- 2024 Noviembre-2024

EPS	Comfenalco Valle EPS Sura NUEVA EPS SANITAS	**VALOR PAGADO**	Junio -2024: $5.206.100 Julio- 2024: $5.201.900 Agosto- 2024: $5.219.100 Sept.- 2024: $5.201.900 Octubre- 2024: $5.224.200 Noviembre-2024: $5.205.500
ARL	Positiva	**VALOR PAGADO**	Junio- 2024: $867.400 Julio- 2024: $866.700 Agosto- 2024: $867.500 Sept.- 2024: $866.700 Octubre- 2024: $870.400 Noviembre-2024: $867.300
AFP	Porvenir Colpensiones	**VALOR PAGADO**	Junio- 2024: $7.951.200 Julio- 2024: $7.945.000 Agosto- 2024: $7.980.400 Sept.- 2024: $7.945.000 Octubre- 2024: $7.978.900 Noviembre-2024: $7.950.500
OTRAS	Comfacauca SENA ICBF	**VALOR PAGADO**	Junio- 2024: $3.749.700 Julio- 2024: $3.746.700 Agosto- 2024: $3.759.600 Sept.- 2024: $3.746.700 Octubre- 2024: $3.762.800 Noviembre-2024: $3.749.400
VALOR TOTAL PLANILLA	Junio- 2024: $ $**17.774.400** Julio- 2024: $**17.760.300** Agosto- 2024: $**17.826.600** Sept.- 2024: $**17.760.300** Octub- 2024: $**17.836.300** Nov.-2024: $**17.772.700**	**PLANILLA No.**	Junio- 2024: 9469710678 Julio- 2024: No. 9470997799 Agos- 2024: No. 9472688043 Sept.-2024: No. 9474617034 Oct.- 2024: No. 9477166354 Nov- 2024: No. 9478545786
OBJETO DEL CONTRATO			
APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS" NOTA: Los recursos serán ejecutados en las dimensiones 2, 3, 4, 5, 6, 8 y 9 correspondientes al municipio de Guapi.			

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	TOTAL PRODUCTOS	VALOR TOTAL	TOTAL PRODUCTOS EJECUTADOS	% EJECUCION FISICA	% EJECUCION FINANCIERA
TOTAL PLANEACIÓN	5	8.000.000	5	100	8.000.000
TOTAL SEGUIMIENTO A PLANES	3	13.000.000	3	100	13.000.000
TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR	5	22.500.000	5	100	22.500.000
TOTAL ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR	6	14.500.000	6	100,0%	14.500.000
TOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA	3	15.000.000	3	100,0%	15.000.000
TOTAL JORNADAS DE SALUD COMUNITARIAS	2	11.000.000	2	100,0%	11.000.000
TOTAL DIFUSION	4	3.600.000	4	100,0%	3.600.000
TOTAL REDES COMUNITARIAS Y EDUCACION PARA LA SALUD	8	17.632.139	8	100,0%	17.632.139
TOTAL VARIOS SAN	3	12.000.000	3	100,0%	12.000.000
TOTAL VARIOS SEMANA ANDINA	6	12.000.000	6	100,0%	12.000.000
TOTAL VARIOS SALUD MENTAL	6	5.000.000	1	16,7%	1.700.000
TOTAL VARIOS PIIA FAMI	5	2.500.000	5	100,0%	2.500.000
TOTAL VARIOS PIIA IRA	5	18.000.000	5	100,0%	18.000.000
TOTAL VARIOS PIIA IRA - EDA	3	8.000.000	3	100,0%	8.000.000
TOTAL	**64**	**$162.732.139**	**59**	**92,2%**	**$159.432.139**

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1) Registro Presupuestal RP 2) Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP 3) Factura electrónica No. **FC1242** 4) Informe del contratista 5) Seguridad social - (Certificación de pago de seguridad social expedida por el Revisor fiscal o Representante legal) 6) Clausulado 7) Acta de inicio 8) RUT	1 CD con los soportes de ejecución en medio magnético que representan 1200 folios.

9) Certificación bancaria 10) Certificación y reporte de SIA OBSERVA	
Dado en la ciudad de Popayán, a los doce (12) días del mes de diciembre de 2024.	
FIRMA CONTRATISTA	 **RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGON** **GERENTE**

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGON, identificada con cédula de ciudadanía No. 48.628.741 de Guapi - Cauca, en mi condición de Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI E.S.E. identificada con NIT. 900.146.012-0, luego de verificar las planillas del operador aportes en línea:

MES	No PLANILLA	VALOR PAGADO
JUNIO	9469710678	$17,774,400
JULIO	9470997799	$17,760,300
AGOSTO	9472688043	$17,826,600
SEPTIEMBRE	9474617034	$17,760,300
OCTUBRE	9477166354	$17,836,300
NOVIEMBRE	9478545786	$17.772.700

Certifico que la E.S.E. GUAPI ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Para constancia se firma a los cinco (5) días del mes de diciembre de 2024.

RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGÓN
Gerente E.S.E. GUAPI
CC: 48.628.741

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

RESUMEN DE PAGO

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

RESUMEN DE PAGO

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

2024/08/05 04:55 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	888858230	9472688043	E	2024/09/04	2024/09/03	BANCOLOMBIA	0	$17,826,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ESE HOSPITAL GUAPI (15 Afiliados)						$41,745,645	$7,980,400			$41,745,645	$5,219,100			$41,745,645	$1,670,700			$41,745,645	$867,500		$41,745,645	$2,088,900
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (12 Afiliados)						$33,896,800	$6,306,400			$33,896,800	$4,237,800			$33,896,800	$1,356,600			$33,896,800	$826,400		$33,896,800	$1,696,200
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (12 Afiliados)						$33,896,800	$6,306,400			$33,896,800	$4,237,800			$33,896,800	$1,356,600			$33,896,800	$826,400		$33,896,800	$1,696,200
1	CC	34679913	CAMPAZ SILVA LUZ YOLIMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
2	CC	1061801146	DAZA ALVARADO ELIZABETH	25-14	8	$1,078,549	$280,500	EPS037	8	$1,078,549	$134,900	CCF14	8	$1,078,549	$43,200	14-23	8	$1,078,549	$26,300	8	$1,078,549	$54,000
3	CC	80032127	DIAGO BOADA LUIS ALFONSO	25-14	30	$4,670,353	$747,300	EPS037	30	$4,670,353	$583,800	CCF14	30	$4,670,353	$186,900	14-23	30	$4,670,353	$113,800	30	$4,670,353	$233,700
4	CC	1006188586	GARCES TORRES DAINY JULIETH	230301	8	$1,063,646	$276,600	EPS037	8	$1,063,646	$133,000	CCF14	8	$1,063,646	$42,600	14-23	8	$1,063,646	$26,000	8	$1,063,646	$53,300
5	CC	48628741	GRUESO OBREGON RAQUEL HORTENCIA	230301	30	$7,866,027	$1,337,400	EPS010	30	$7,866,027	$983,300	CCF14	30	$7,866,027	$314,700	14-23	30	$7,866,027	$191,700	30	$7,866,027	$393,400
6	CC	1075295113	GUTIERREZ ARAGONEZ DANIELA	25-14	22	$2,925,024	$760,600	EPS005	22	$2,925,024	$365,700	CCF14	22	$2,925,024	$117,100	14-23	22	$2,925,024	$71,300	22	$2,925,024	$146,400
7	CC	1061819176	MALDONADO RIVERA VALERIA VALENTINA	25-14	22	$2,966,008	$771,200	EPS005	22	$2,966,008	$370,800	CCF14	22	$2,966,008	$118,700	14-23	22	$2,966,008	$72,300	22	$2,966,008	$148,400
8	CC	34678143	MONTAÑO RUIZ EDILMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
9	CC	34678871	OLIVEROS ESTUPIÑAN LIGIA ONEIDA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
10	CC	51844277	SANCHEZ VENTE FANY	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS005	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
11	CC	1059447229	SOLIS OBREGON RAUL FERNANDO	230301	30	$4,658,058	$745,300	EPS012	30	$4,658,058	$582,300	CCF14	30	$4,658,058	$186,400	14-23	30	$4,658,058	$113,500	30	$4,658,058	$233,000
12	CC	38640549	VANIN QUIÑONES MARLY VIVIANA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS010	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (3 Afiliados)						$7,848,845	$1,674,000			$7,848,845	$981,300			$7,848,845	$314,100			$7,848,845	$41,100		$7,848,845	$392,700
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (3 Afiliados)						$7,848,845	$1,674,000			$7,848,845	$981,300			$7,848,845	$314,100			$7,848,845	$41,100		$7,848,845	$392,700
13	CC	1059508878	CUERO RIASCOS EDUARTH YESSID	25-14	23	$3,100,827	$806,300	EPS041	23	$3,100,827	$387,700	CCF14	23	$3,100,827	$124,100	14-23	23	$3,100,827	$16,200	23	$3,100,827	$155,200
14	CC	1193113940	GUETTE CARRILLO JUAN LUIS	230301	30	$3,669,469	$587,200	EPS037	30	$3,669,469	$458,700	CCF14	30	$3,669,469	$146,800	14-23	30	$3,669,469	$19,200	30	$3,669,469	$183,500
15	CC	1061814628	IBARRA SAMBONI NATALIA	25-14	8	$1,078,549	$280,500	EPS037	8	$1,078,549	$134,900	CCF14	8	$1,078,549	$43,200	14-23	8	$1,078,549	$5,700	8	$1,078,549	$54,000
Total			**Afiliados(15)**			$41,745,645	$7,980,400			$41,745,645	$5,219,100			$41,745,645	$1,670,700			$41,745,645	$867,500		$41,745,645	$2,088,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	888858230	9472688043	E	2024/09/04	2024/09/03	BANCOLOMBIA	0	$17,826,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				15	$7,980,400	$0	$0	$7,980,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$3,646,400	$0	$0	$3,646,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$4,334,000	$0	$0	$4,334,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$867,500	$0	$0	$867,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	15	$867,500	$0	$0	$867,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,670,700	$0	$0	$1,670,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	15	$1,670,700	$0	$0	$1,670,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				15	$5,219,100	$0	$0	$5,219,100
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$582,300	$0	$0	$582,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,200,100	$0	$0	$1,200,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$2,095,700	$0	$0	$2,095,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$387,700	$0	$0	$387,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$953,300	$0	$0	$953,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,253,300	$0	$0	$1,253,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$1,253,300	$0	$0	$1,253,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$835,600	$0	$0	$835,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$835,600	$0	$0	$835,600
TOTAL				**15**	**$17,826,600**	**$0**	**$0**	**$17,826,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	956597897	9474617034	E	2024/10/03	2024/10/03	BANCOLOMBIA	0	$17,760,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ESE HOSPITAL GUAPI (12 Afiliados)						$41,610,823	$7,945,000			$41,610,823	$5,201,900			$41,610,823	$1,665,000			$41,610,823	$866,700		$41,610,823	$2,081,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (10 Afiliados)						$33,896,798	$6,306,200			$33,896,798	$4,237,600			$33,896,798	$1,356,400			$33,896,798	$826,300		$33,896,798	$1,695,900
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (10 Afiliados)						$33,896,798	$6,306,200			$33,896,798	$4,237,600			$33,896,798	$1,356,400			$33,896,798	$826,300		$33,896,798	$1,695,900
1	CC	34679913	CAMPAZ SILVA LUZ YOLIMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
2	CC	80032127	DIAGO BOADA LUIS ALFONSO	25-14	30	$4,670,353	$747,300	EPS037	30	$4,670,353	$583,800	CCF14	30	$4,670,353	$186,900	14-23	30	$4,670,353	$113,800	30	$4,670,353	$233,700
3	CC	48628741	GRUESO OBREGON RAQUEL HORTENCIA	230301	30	$7,866,027	$1,337,400	EPS010	30	$7,866,027	$983,300	CCF14	30	$7,866,027	$314,700	14-23	30	$7,866,027	$191,700	30	$7,866,027	$393,400
4	CC	1075295113	GUTIERREZ ARAGONEZ DANIELA	25-14	30	$3,988,669	$1,037,100	EPS037	30	$3,988,669	$498,600	CCF14	30	$3,988,669	$159,600	14-23	30	$3,988,669	$97,200	30	$3,988,669	$199,500
5	CC	1061819176	MALDONADO RIVERA VALERIA VALENTINA	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS005	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$98,600	30	$4,044,556	$202,300
6	CC	34678143	MONTAÑO RUIZ EDILMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
7	CC	34678871	OLIVEROS ESTUPIÑAN LIGIA ONEIDA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
8	CC	51844277	SANCHEZ VENTE FANY	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS005	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
9	CC	1059447229	SOLIS OBREGON RAUL FERNANDO	230301	30	$4,658,058	$745,300	EPS012	30	$4,658,058	$582,300	CCF14	30	$4,658,058	$186,400	14-23	30	$4,658,058	$113,500	30	$4,658,058	$233,000
10	CC	38640549	VANIN QUIÑONES MARLY VIVIANA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS010	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
11	CC	1059508878	CUERO RIASCOS EDUARTH YESSID	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS041	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$21,200	30	$4,044,556	$202,300
12	CC	1193113940	GUETTE CARRILLO JUAN LUIS	230301	30	$3,669,469	$587,200	EPS037	30	$3,669,469	$458,700	CCF14	30	$3,669,469	$146,800	14-23	30	$3,669,469	$19,200	30	$3,669,469	$183,500
Total			**Afiliados(12)**			$41,610,823	$7,945,000			$41,610,823	$5,201,900			$41,610,823	$1,665,000			$41,610,823	$866,700		$41,610,823	$2,081,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	956597897	9474617034	E	2024/10/03	2024/10/03	BANCOLOMBIA	0	$17,760,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				12	$7,945,000	$0	$0	$7,945,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$3,887,600	$0	$0	$3,887,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$4,057,400	$0	$0	$4,057,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$866,700	$0	$0	$866,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$866,700	$0	$0	$866,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,665,000	$0	$0	$1,665,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	12	$1,665,000	$0	$0	$1,665,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				12	$5,201,900	$0	$0	$5,201,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$582,300	$0	$0	$582,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,200,100	$0	$0	$1,200,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$2,191,500	$0	$0	$2,191,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$505,600	$0	$0	$505,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$722,400	$0	$0	$722,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,249,100	$0	$0	$1,249,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$1,249,100	$0	$0	$1,249,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$832,600	$0	$0	$832,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$832,600	$0	$0	$832,600
TOTAL				**12**	**$17,760,300**	**$0**	**$0**	**$17,760,300**

2024/10/03 02:48 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1038860044	9477166354	E	2024/11/06	2024/11/12	BANCOLOMBIA	6	$17,836,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ESE HOSPITAL GUAPI (12 Afiliados)						$41,610,823	$7,945,000			$41,610,823	$5,201,900			$41,610,823	$1,665,000			$41,610,823	$866,700		$41,610,823	$2,081,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (10 Afiliados)						$33,896,798	$6,306,200			$33,896,798	$4,237,600			$33,896,798	$1,356,400			$33,896,798	$826,300		$33,896,798	$1,695,900
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (10 Afiliados)						$33,896,798	$6,306,200			$33,896,798	$4,237,600			$33,896,798	$1,356,400			$33,896,798	$826,300		$33,896,798	$1,695,900
1	CC	34679913	CAMPAZ SILVA LUZ YOLIMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
2	CC	80032127	DIAGO BOADA LUIS ALFONSO	25-14	30	$4,670,353	$747,300	EPS037	30	$4,670,353	$583,800	CCF14	30	$4,670,353	$186,900	14-23	30	$4,670,353	$113,800	30	$4,670,353	$233,700
3	CC	48628741	GRUESO OBREGON RAQUEL HORTENCIA	230301	30	$7,866,027	$1,337,400	EPS010	30	$7,866,027	$983,300	CCF14	30	$7,866,027	$314,700	14-23	30	$7,866,027	$191,700	30	$7,866,027	$393,400
4	CC	1075295113	GUTIERREZ ARAGONEZ DANIELA	25-14	30	$3,988,669	$1,037,100	EPS037	30	$3,988,669	$498,600	CCF14	30	$3,988,669	$159,600	14-23	30	$3,988,669	$97,200	30	$3,988,669	$199,500
5	CC	1061819176	MALDONADO RIVERA VALERIA VALENTINA	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS005	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$98,600	30	$4,044,556	$202,300
6	CC	34678143	MONTAÑO RUIZ EDILMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
7	CC	34678871	OLIVEROS ESTUPIÑAN LIGIA ONEIDA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
8	CC	51844277	SANCHEZ VENTE FANY	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS005	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
9	CC	1059447229	SOLIS OBREGON RAUL FERNANDO	230301	30	$4,658,058	$745,300	EPS012	30	$4,658,058	$582,300	CCF14	30	$4,658,058	$186,400	14-23	30	$4,658,058	$113,500	30	$4,658,058	$233,000
10	CC	38640549	VANIN QUIÑONES MARLY VIVIANA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS010	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
11	CC	1059508878	CUERO RIASCOS EDUARTH YESSID	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS041	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$21,200	30	$4,044,556	$202,300
12	CC	1193113940	GUETTE CARRILLO JUAN LUIS	230301	30	$3,669,469	$587,200	EPS037	30	$3,669,469	$458,700	CCF14	30	$3,669,469	$146,800	14-23	30	$3,669,469	$19,200	30	$3,669,469	$183,500
Total			**Afiliados(12)**			$41,610,823	$7,945,000			$41,610,823	$5,201,900			$41,610,823	$1,665,000			$41,610,823	$866,700		$41,610,823	$2,081,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1038860044	9477166354	E	2024/11/06	2024/11/12	BANCOLOMBIA	6	$17,836,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				12	$7,945,000	$33,900	$0	$7,978,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$3,887,600	$16,600	$0	$3,904,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$4,057,400	$17,300	$0	$4,074,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$866,700	$3,700	$0	$870,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$866,700	$3,700	$0	$870,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,665,000	$7,100	$0	$1,672,100
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	12	$1,665,000	$7,100	$0	$1,672,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				12	$5,201,900	$22,300	$0	$5,224,200
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$582,300	$2,500	$0	$584,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,200,100	$5,100	$0	$1,205,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$2,191,500	$9,400	$0	$2,200,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$505,600	$2,200	$0	$507,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$722,400	$3,100	$0	$725,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,249,100	$5,400	$0	$1,254,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$1,249,100	$5,400	$0	$1,254,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$832,600	$3,600	$0	$836,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$832,600	$3,600	$0	$836,200
TOTAL				**12**	**$17,760,300**	**$76,000**	**$0**	**$17,836,300**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1102860357	9478545786	E	2024/12/04	2024/12/05	BANCOLOMBIA	1	$17,772,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ESE HOSPITAL GUAPI (12 Afiliados)						$41,610,823	$7,945,000			$41,610,823	$5,201,900			$41,610,823	$1,665,000			$41,610,823	$866,700		$41,610,823	$2,081,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (10 Afiliados)						$33,896,798	$6,306,200			$33,896,798	$4,237,600			$33,896,798	$1,356,400			$33,896,798	$826,300		$33,896,798	$1,695,900
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (10 Afiliados)						$33,896,798	$6,306,200			$33,896,798	$4,237,600			$33,896,798	$1,356,400			$33,896,798	$826,300		$33,896,798	$1,695,900
1	CC	34679913	CAMPAZ SILVA LUZ YOLIMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
2	CC	80032127	DIAGO BOADA LUIS ALFONSO	25-14	30	$4,670,353	$747,300	EPS037	30	$4,670,353	$583,800	CCF14	30	$4,670,353	$186,900	14-23	30	$4,670,353	$113,800	30	$4,670,353	$233,700
3	CC	48628741	GRUESO OBREGON RAQUEL HORTENCIA	230301	30	$7,866,027	$1,337,400	EPS010	30	$7,866,027	$983,300	CCF14	30	$7,866,027	$314,700	14-23	30	$7,866,027	$191,700	30	$7,866,027	$393,400
4	CC	1075295113	GUTIERREZ ARAGONEZ DANIELA	25-14	30	$3,988,669	$1,037,100	EPS037	30	$3,988,669	$498,600	CCF14	30	$3,988,669	$159,600	14-23	30	$3,988,669	$97,200	30	$3,988,669	$199,500
5	CC	1061819176	MALDONADO RIVERA VALERIA VALENTINA	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS005	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$98,600	30	$4,044,556	$202,300
6	CC	34678143	MONTAÑO RUIZ EDILMA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
7	CC	34678871	OLIVEROS ESTUPIÑAN LIGIA ONEIDA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS037	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
8	CC	51844277	SANCHEZ VENTE FANY	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS005	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
9	CC	1059447229	SOLIS OBREGON RAUL FERNANDO	230301	30	$4,658,058	$745,300	EPS012	30	$4,658,058	$582,300	CCF14	30	$4,658,058	$186,400	14-23	30	$4,658,058	$113,500	30	$4,658,058	$233,000
10	CC	38640549	VANIN QUIÑONES MARLY VIVIANA	230301	30	$1,733,827	$277,500	EPS010	30	$1,733,827	$216,800	CCF14	30	$1,733,827	$69,400	14-23	30	$1,733,827	$42,300	30	$1,733,827	$86,800
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (2 Afiliados)						$7,714,025	$1,638,800			$7,714,025	$964,300			$7,714,025	$308,600			$7,714,025	$40,400		$7,714,025	$385,800
11	CC	1059508878	CUERO RIASCOS EDUARTH YESSID	25-14	30	$4,044,556	$1,051,600	EPS041	30	$4,044,556	$505,600	CCF14	30	$4,044,556	$161,800	14-23	30	$4,044,556	$21,200	30	$4,044,556	$202,300
12	CC	1193113940	GUETTE CARRILLO JUAN LUIS	230301	30	$3,669,469	$587,200	EPS037	30	$3,669,469	$458,700	CCF14	30	$3,669,469	$146,800	14-23	30	$3,669,469	$19,200	30	$3,669,469	$183,500
Total			**Afiliados(12)**			$41,610,823	$7,945,000			$41,610,823	$5,201,900			$41,610,823	$1,665,000			$41,610,823	$866,700		$41,610,823	$2,081,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1102860357	9478545786	E	2024/12/04	2024/12/05	BANCOLOMBIA	1	$17,772,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				12	$7,945,000	$5,500	$0	$7,950,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$3,887,600	$2,600	$0	$3,890,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$4,057,400	$2,900	$0	$4,060,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$866,700	$600	$0	$867,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$866,700	$600	$0	$867,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,665,000	$1,200	$0	$1,666,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	12	$1,665,000	$1,200	$0	$1,666,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				12	$5,201,900	$3,600	$0	$5,205,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$582,300	$400	$0	$582,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,200,100	$800	$0	$1,200,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$2,191,500	$1,500	$0	$2,193,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$505,600	$400	$0	$506,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$722,400	$500	$0	$722,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,249,100	$900	$0	$1,250,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$1,249,100	$900	$0	$1,250,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$832,600	$600	$0	$833,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$832,600	$600	$0	$833,200
TOTAL				**12**	**$17,760,300**	**$12,400**	**$0**	**$17,772,700**

CLAUSULADO COMPLEMENTARIO DEL
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1749-2024

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

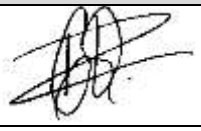
OBJETO DEL CONTRATO

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

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

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

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

FIRMA SUPERVISOR	**FIRMA CONTRATISTA**
	

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

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

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

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4352037065

PÓLIZA No: 435 - 47 - 994000057369 ANEXO: 0

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

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	16	07	2024

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	16	07	2024

DATOS DEL AFIANZADO

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

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

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

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

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

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

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

BENEFICIARIOS
NIT 891580016 - DEPARTAMENTO DEL CAUCA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO:

OBJETO DE LA GARANTIA

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

*** OBJETO DE LA GARANTIA ***

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

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

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

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

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

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

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

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000435203706

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADB257A0F0CFB7E59

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

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

Compañía de Seguros

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

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

DATOS DEL TOMADOR

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

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

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

TEXTO ITEM 1

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

CLIENTE

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141029941455

(415)7707212489984(8020) 000014102994145 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico eseguapicauca@yahoo.es

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 09 / 17 : 03: 20

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GRUESO OBREGON RAQUEL HORTENCIA

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141029941455

(415)7707212489984(8020) 000014102994145 5

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141029941455

(415)7707212489984(8020) 000014102994145 5

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 3 3 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 8 6 2 8 7 4 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GRUESO	OBREGON	RAQUEL	HORTENCIA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141029941455

(415)7707212489984(8020) 000014102994145 5

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

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

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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Martes, 16 de abril de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

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

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

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

Popayán, 12 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 Interadministrativo No. 1749 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 GUAPI - ESE,** identificada con el NIT No. 900 146 012 -0, cuyo objeto es: "**APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS" NOTA:** Los recursos serán ejecutados en las dimensiones 2, 3, 4, 5, 6, 8 y 9 correspondientes al municipio de Guapi**."** Acatando la información de la Circular 18 del 27 de noviembre de 2024 se autoriza tramitar el pago correspondiente a la SEGUNTA y TERCERA acta.

Dado en Popayán, a los doce (12) días del mes de diciembre de 2024.

MARTHA PATRICIA NOVELLA ACOSTA
Supervisora
Proceso de Gestion de la Salud Pública y
de las Intervenciones Colectivas