Popayán, 31 de diciembre del 2024

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

ASUNTO: *Solicitud pago de la primera acta del Contrato Interadministrativo No. 1918-2024.*

Cordial saludo.

En mi calidad de supervisora del Contrato Interadministrativo No. 1918-2024 con número de proceso DC-SSC-CDCO-009-2024, comedidamente solicito a usted, ordenar a quien corresponda se realicen los trámites pertinentes para el pago de la primera acta del Contrato **No. 1918-2024** al **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. NORTE 1**, por haberse ejecutado y recibido a satisfacción el **67,23%** de cumplimiento de la meta física y el **70,0%** de la meta financiera, resultados que permiten amortizar el anticipo ya pagado, por lo tanto se ordena el pago por valor de: **CIENTO TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($103.328.468),** lo anterior de conformidad a lo establecido en la **CLAUSULA CUARTA. FORMA DE PAGO** del contrato en mención.

Atentamente,

ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ
Líder del Proceso de PGSP-IC
Supervisor **Cto 1918-2024**

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

GOBERNACIÓN DEL CAUCA
SECRTRARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA

VALOR A PAGAR DE LA PRIMERA ACTA DEL CONTRATO No.**1918-2024 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. NORTE 1**
POR CADA FUENTE DE FINANCIACIÓN SEGÚN CIRCULAR 001 DEL 20 DE ENERO DE 2015

No. RP	IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	No. CONT	NOMBRE	VALOR DEL CONTRATO SEGÚN RP No. 5226	VALOR A PAGAR 1 ACTA
5226	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.02.2.3.2.02.02.09 - 32	Recurso de la Nación-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA Clasificadores --91122-1.2.4.2.02	1819	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL NORTE 1- ESE	57.106.158	17.131.848
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.03.2.3.2.02.02.09 - 32				35.380.944	10.614.283
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.2.3.2.02.02.09 - 32				87.245.438	26.173.632
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.05.2.3.2.02.02.09 - 32				53.937.684	16.181.305
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.06.2.3.2.02.02.09 - 32				33.588.006	10.076.402
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.08.2.3.2.02.02.09 - 32				31.910.952	9.573.285
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.09.2.3.2.02.02.09 - 32				45.259.046	13.577.713
TOTAL					**$344.428.228**	**$103.328.468**

ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ
Líder del Proceso de PGSP-IC
Supervisor **Cto 1918 - 2024**

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

TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL		**FINAL**	**X**	1918-2024	31/07/2024	30/11/2024

N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SSC-CDCO-009-2024		
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DE SALUD		
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. NORTE 1		
No. DE IDENTIFICACIÓN	900.146.010-6	**EXPEDIDA EN**	N/A
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3183079544		
SUPERVISOR	ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ		
NIVEL	ESPECIALIZADO	**DESPACHO**	PROCESO DE GESTION EN SALUD PUBLICA Y DE LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS
INTERVENTOR	NA		
No. DE IDENTIFICACIÓN	NA	**EXPEDIDA EN**	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	NA		
APOYO A LA SUPERVISION	NA		
IDENTIFICACION	NA	**EXPEDIDA EN**	NA
NIVEL EDUCATIVO	NA		
No. TELÉFONO y/o CELULAR	NA		
CDP No.	2304 del 03 de mayo de 2024	**CRP No.**	5226 del 18 de julio de 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. 2.02.02.09 - 32	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$344.428.228

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** por valor de **CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE ($137.771.292)** una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, anticipó que se deberá amortizar en su totalidad antes de realizar los pagos posteriores. B) **Un acta parcial** equivalente a **CIENTO TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($103.328.468**), valor que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el **70%** del contrato. y C) **Una última acta** por valor de **CIENTO TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($103.328.468**) 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..	**PAGO No.**	PRIMERO
VALOR A PAGAR	**$103.328.468**		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$344.428.228		
VALOR EJECUTADO		$241.099.760	
SALDO POR EJECUTAR		$103.328.468	
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-20244
EPS	Sanitas EPS Sura Nueva EPS Asmet Salud	**VALOR PAGADO**	Junio -2024: $3.560.300 Julio- 2024: $3.560.300 Agosto- 2024: $3.401.000 Sept.- 2024: $3.606.700

			Octubre- 2024: $3.349.800 Noviembre-2024: $3.349.900
ARL	Positiva	**VALOR PAGADO**	Junio- 2024: $694.200 Julio- 2024: $694.200 Agosto- 2024: $576.600 Sept.- 2024: $677.200 Octubre- 2024: $653.100 Noviembre-2024: $653.100
AFP	Porvenir Colpensiones	**VALOR PAGADO**	Junio- 2024: $4.637.200 Julio- 2024: $4.637.200 Agosto- 2024: $4.398.200 Sept.- 2024: $4.696.300 Octubre- 2024: $4.367.700 Novie.-2024: $4.365.200
OTRAS	Comfacauca SENA ICBF	**VALOR PAGADO**	Junio- 2024: $2.564.700 Julio- 2024: $2.564.700 Agosto- 2024: $2.206.100 Sept.- 2024: $2.548.000 Octubre- 2024: $2.413.000 Novie.-2024: $2.413.000
VALOR TOTAL PLANILLA	Junio- 2024: $ 11.456.400 Julio- 2024: $ 11.456.400 Agosto- 2024: $ 10.581.900 Sept.- 2024: $ 11.578.200 Octub- 2024: $11.302.800 Nov.-2024: $11.193.900	**PLANILLA No.**	Junio- 2024: No. 30277220 Julio- 2024: No. 30536144 Agos- 2024: No. 30817235 Sept.-2024: No. 31089634 Oct.- 2024: No. 31416898 Nov- 2024: No. 31801358

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. PARAGRAFO: Los recursos serán ejecutados en las dimensiones 2, 3, 4, 5, 6, 8 y 9 correspondientes a los municipios de Buenos Aires y Suárez.

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del período de tiempo comprendido entre el 31 de julio de 2024 y el 30 de noviembre de 2024 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Durante el periodo comprendido entre el 31 de julio de 2024 y el 30 de noviembre de 2024, el contratista desarrollo las siguientes actividades

ACTIVIDAD	TOTAL PROD.	ACT. REALIZ.	% EJECUCION	VALOR TOTAL	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO META FINANCIERA
TOTAL PLANEACIÓN	10	10	96,00%	27.000.000	25.600.000	95%
TOTAL SEGUIMIENTO A PLANES	6	3	50,00%	31.400.000	17.446.532	56%
TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR	9	9	100,00%	21.000.000	21.000.000	100%
TOTAL ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR	12	7	55,83%	30.000.000	18.050.000	60%
TOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA	6	2	28,33%	26.000.000	5.700.000	22%
TOTAL JORNADAS DE SALUD COMUNITARIAS	4	3	75,00%	20.000.000	18.500.000	93%
TOTAL DIFUSION	7	2	21,43%	4.000.000	375.000	9%
TOTAL REDES COMUNITARIAS Y EDUCACION PARA LA SALUD	15	9	57,33%	67.653.028	42.453.028	63%
SUBTOTAL DIALOGO DE SABERES GUÍAS ALIMENTARIAS	6	6	100,00%	13.000.000	13.000.000	100%
SUBTOTAL ESTRATEGIA REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL	8	1	10,00%	26.000.000	3.600.000	14%
SUBTOTAL SMLM VARIOS	5	5	100,00%	20.000.000	20.000.000	100%
SUBTOTAL PIIA VARIOS	9	9	100,00%	25.375.200	25.375.200	100%
SUBTOTAL CCU VARIOS	4	4	100,00%	30.000.000	30.000.000	100%
TOTAL	**101**	**68**	**67,23%**	**$341.428.228**	**$241.099.760**	**70,08%**

MUNICIPIO	TOTAL PRODUCTOS	ACT. REALIZADAS	% EJECUCION	VALOR TOTAL	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO META FINANCIERA
BUENOS AIRES	50	26	52,40%	160.820.889,00	88.595.889	55,09%
SUARES	33	24	71,82%	105.232.139,00	77.128.671	71,57%
VARIOS	18	18	100,00%	75.375.200	75.375.200	100,00%
TOTAL	**101**	**67,9**	**67,23%**	**$341.428.228**	**$241.099.760**	**70,08%**

El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado. El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante los periodos de junio a noviembre de 2024 vigencia del contrato No. 1918- 2024 tal como se demuestra en el informe presentado

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
1. Certificación del pago de parafiscales y planillas de los meses de junio a noviembre de 2024 firmada por la Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. NORTE 1	Aproximadamente 14 folios

Dado en la ciudad de Popayán, 31 días de diciembre de 2024.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	NA

LA GERENTE Y CONTADOR CONTRATISTA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1

C E R T I F I C A N

Que la Empresa Social del Estado Norte 1 identificado con Nit. 900.146.010-6 ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social (salud, pensiones y ARL) y aportes parafiscales (caja de compensación familiar, ICBF y Sena) exigidos por la ley correspondiente a los empleados de planta que laboran en la entidad, en el periodo correspondiente del 01 de Junio al 30 de Noviembre de 2024, se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con los aportes, los cuales se cancela mediante el sistema integrado asopagos, dentro del plazo estipulado para el pago de la planilla de seguridad social.

Se firma en Buenos Aire Cauca, a los 4 días del mes de Diciembre de 2024.

BEATRIZ BOHORQUEZ SALINAS
Gerente

GERMAN GARCES NAVIA
Contador

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900146010
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-07-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-04
FECHA DE PAGO:	2024-06-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	30277220
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30277220
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.142.800	$ 2.142.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 842.000	$ 842.000
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.500	$ 575.500
Subtotal Salud		3	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.560.300	$ 3.560.300
230301	800224808	PORVENIR	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 808.500	$ 808.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	5	$ 39.900	$ 39.900	$ 0	$ 3.828.700	$ 3.828.700
Subtotal Pensión		2	8	$ 39.900	$ 39.900	$ 0	$ 4.637.200	$ 4.637.200
14-23	860011153	POSITIVA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 694.200	$ 694.200
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 694.200	$ 694.200
CCF14	891500182	COMFACAUCA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.139.700	$ 1.139.700
Subtotal CCF		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.139.700	$ 1.139.700
PASENA	899999034	SENA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000	$ 570.000
PAICBF	899999239	ICBF	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 855.000	$ 855.000
		Total a pagar		$ 39.900	$ 39.900	$ 0	$ 11.456.400	$ 11.456.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/08/2024

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900146010
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-07-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-05
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30536144
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30536144
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.142.800	$ 2.142.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 842.000	$ 842.000
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.500	$ 575.500
Subtotal Salud		3	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.560.300	$ 3.560.300
230301	800224808	PORVENIR	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 808.500	$ 808.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	5	$ 39.900	$ 39.900	$ 0	$ 3.828.700	$ 3.828.700
Subtotal Pensión		2	8	$ 39.900	$ 39.900	$ 0	$ 4.637.200	$ 4.637.200
14-23	860011153	POSITIVA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 694.200	$ 694.200
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 694.200	$ 694.200
CCF14	891500182	COMFACAUCA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.139.700	$ 1.139.700
Subtotal CCF		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.139.700	$ 1.139.700
PASENA	899999034	SENA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000	$ 570.000
PAICBF	899999239	ICBF	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 855.000	$ 855.000
		Total a pagar		$ 39.900	$ 39.900	$ 0	$ 11.456.400	$ 11.456.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/09/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900146010
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-04
FECHA DE PAGO:	2024-08-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	30817235
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30817235
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.983.400	$ 1.983.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 842.100	$ 842.100
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.500	$ 575.500
Subtotal Salud		3	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.401.000	$ 3.401.000
230301	800224808	PORVENIR	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 808.600	$ 808.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.589.600	$ 3.589.600
Subtotal Pensión		2	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.398.200	$ 4.398.200
14-23	860011153	POSITIVA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.600	$ 576.600
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.600	$ 576.600
CCF14	891500182	COMFACAUCA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 980.300	$ 980.300
Subtotal CCF		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 980.300	$ 980.300
PASENA	899999034	SENA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 490.400	$ 490.400
PAICBF	899999239	ICBF	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 735.400	$ 735.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.581.900	$ 10.581.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/10/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900146010
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-10-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-03
FECHA DE PAGO:	2024-09-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31089634
TOTAL COTIZANTES:	9
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31089634
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.142.800	$ 2.142.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 888.400	$ 888.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.500	$ 575.500
Subtotal Salud		3	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.606.700	$ 3.606.700
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 912.500	$ 912.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	5	$ 39.900	$ 39.900	$ 0	$ 3.783.800	$ 3.783.800
Subtotal Pensión		2	9	$ 39.900	$ 39.900	$ 0	$ 4.696.300	$ 4.696.300
14-23	860011153	POSITIVA	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 677.200	$ 677.200
Subtotal ARL		1	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 677.200	$ 677.200
CCF14	891500182	COMFACAUCA	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.154.500	$ 1.154.500
Subtotal CCF		1	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.154.500	$ 1.154.500
PASENA	899999034	SENA	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 577.500	$ 577.500
PAICBF	899999239	ICBF	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 866.000	$ 866.000
		Total a pagar		$ 39.900	$ 39.900	$ 0	$ 11.578.200	$ 11.578.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/11/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900146010
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-11-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-06
FECHA DE PAGO:	2024-10-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31416898
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31416898
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.142.800	$ 2.142.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.500	$ 631.500
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.500	$ 575.500
Subtotal Salud		3	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.349.800	$ 3.349.800
230301	800224808	PORVENIR	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 808.500	$ 808.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 39.900	$ 39.900	$ 0	$ 3.559.200	$ 3.559.200
Subtotal Pensión		2	7	$ 39.900	$ 39.900	$ 0	$ 4.367.700	$ 4.367.700
14-23	860011153	POSITIVA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 653.100	$ 653.100
Subtotal ARL		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 653.100	$ 653.100
CCF14	891500182	COMFACAUCA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.072.300	$ 1.072.300
Subtotal CCF		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.072.300	$ 1.072.300
PASENA	899999034	SENA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 536.300	$ 536.300
PAICBF	899999239	ICBF	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 804.400	$ 804.400
		Total a pagar		$ 39.900	$ 39.900	$ 0	$ 10.783.600	$ 10.783.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/12/2024

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900146010
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-04
FECHA DE PAGO:	2024-12-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31801358
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31801358
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.109.600	$ 2.109.600
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.300	$ 33.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.500	$ 631.500
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.500	$ 575.500
Subtotal Salud		4	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.349.900	$ 3.349.900
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 851.100	$ 851.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 38.600	$ 38.600	$ 0	$ 3.514.100	$ 3.514.100
Subtotal Pensión		2	8	$ 38.600	$ 38.600	$ 0	$ 4.365.200	$ 4.365.200
14-23	860011153	POSITIVA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 653.100	$ 653.100
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 653.100	$ 653.100
CCF14	891500182	COMFACAUCA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.072.300	$ 1.072.300
Subtotal CCF		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.072.300	$ 1.072.300
PASENA	899999034	SENA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 536.300	$ 536.300
PAICBF	899999239	ICBF	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 804.400	$ 804.400
		Total a pagar		$ 38.600	$ 38.600	$ 0	$ 10.781.200	$ 10.781.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2025

Escaneado con CamScanner