GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **8559**

Vigencia: 2.024 **Fecha de Compromiso:** 21 de octubre de 2024

Beneficiario EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 E.S.E. **Nit:** 900146006 - 6

No. C.D.P. : 4691 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 02 de octubre de 2024 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Convenio Interadministrativo

Convenio interadministrativo: 3121 **Fecha:**21/10/2024 **Vence:** 31/12/2024

Objeto: DC-SSC-CDCO-047-2024 - BPIN 2020003190167 AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE MIRANDA, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD EL ORTIGAL, ESE NORTE 2"

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

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversion 05 - 2.3.10.19.06.0300.01.08.2.3.4.02.04 - 291	Entidades del gobierno general Recurso de la Nacion-Destinación Especifica Funcionamiento	2.014.596.424,00
	Total Compromisos	$2.014.596.424,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Octubre	$1.007.298.212,00
Diciembre	1.007.298.212,00
Valor Total Prog.	$2.014.596.424,00

FLOR KEIDE ROLAÑOS LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADA PRESUPUESTO

Elaboró: YCUERO

ISO	Código	Versión	Fecha

GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Certificado No. 4691
Fecha de Vencimiento 31/12/2024
Prórrogas 0
Vigencia Fiscal: 2.024 **Fecha de Expedición:** 02 oct. 2024

Objeto: BPIN 2020003190167 AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE MIRANDA, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD EL ORTIGAL, ESE NORTE 2"

Solicitante: JORGE OCTAVIO GUZMAN GUTIERREZ

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversion 05 - 2.3.10.19.06.0300.01.08.2.3.4.02.04 - 291	Entidades del gobierno general **Recurso de la Nacion**-Destinación Especifica Funcionamiento	2.014.596.424,00
	TOTAL CERTIFICADO	2.014.596.424,00

NEYLA YADIRA AMÚ VENTÉ
SECRETARIA DE HACIENDA

FLOR EIDE BOLAÑOS LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADA PRESUPUESTO

Elaboró: YCUERO

ISO	Código	Versión	Fecha

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2
NIT: 900146006-6
CALLE 11 4-20 MIRANDA
CODIGO IPS: 191420720901

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FVEM88241

FACTURA DE VENTA DE SERVICIC **FECHA FACTURA:** 26/12/2024

CON CARGO A LA EMPRESA: SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE

COD. ENTIDAD: 19000 **NIT:** 891580016 **CONTRATO:** APS

NUMERO: **FEHA NOTA:**

CUDE:

DEBE A:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2

LA SUMA DE: MIL SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DOCE
VALOR EN NUMEROS: $1.007.298.212,00
POR CONCEPTO DE: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE MIRANDA, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD EL ORTIGAL,

MEDIO DE PAGO: Efectivo

CIUDAD: MIRANDA (CAUCA)
DIRECCION: CALLE 11 4-20 MIRANDA
TELEFONO: (092) 8476104
BENEFICIARIO DEL PAGO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2

FIRMA: LUIS EDUARDO BANDERAS FORI
C.C. 10.499.351 de Santander de Quilichao

CUFE: c93bdc734bef40554fd50f523365dee41a755bb34ea321bea343f87736ade6285f11d891d654d44e4d18ebd28087227

NOTAS FE:
CORREO RECEPTOR EPS: reportes.salud@cauca.gov.co
CORREO EMISOR IPS: facelectronica@esenorte2.gov.co

Esta Factura Asimila en todos sus Efectos a una Letra de Cambio Articulo 774 C.C., Conforme al Art 684 - 2 y la Resolucion 0042 de 05/05/2020 por la cual se dictan la disposicion de sistema de Facturacion Electronica Res. DIAN # 18764044568781 del 18/02/2024 hasta el 18/02/2025 previo estudio y evaluacion, determina autorizar los rango de facturacion y/o documento equivalente desde FVEM80001 hasta el FVEM190000

Gobernación del CAUCA	**INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO DE HONORARIOS**	Código: GC-F04
		Versión: 06
		Fecha: 14-02-2024
		Página 1 de 4

TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE (dd/mm/año)	**HASTA (dd/mm/año)**
PARCIAL		**FINAL**	**X**	3121-2024 otrosí No. 1-2024	09/11/24	31/12/2024
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SSC-CDCO-047-2024		
CONTRATISTA				EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2		
No. DE IDENTIFICACIÓN				900146006-6	**EXPEDIDA EN**	POPAYÁN
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3178637718		
SUPERVISOR				DIDIER IVAN GOLONDRINO LEON		
NIVEL				UNO	**DESPACHO**	SECRETARÍA DE SALUD
INTERVENTOR (si aplica)				N/A		
No. DE IDENTIFICACIÓN					**EXPEDIDA EN**	
No. TELÉFONO y/o CELULAR						
APOYO A LA SUPERVISION				N/A		
IDENTIFICACION					**EXPEDIDA EN**	
NIVEL EDUCATIVO					**DESPACHO**	
No. TELÉFONO y/o CELULAR						
CDP No.				4691	**CRP No.**	8559
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				05 - 2.3.10.19.06.0300.01.08.2.3.4.02.04 - 291	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$2.014.596.424,00
FORMA DE PAGO				a) El 50% del valor del aporte a su cargo una vez perfeccionado y cumplidos los requisitos de ejecución del convenio. b) 50% restante de los recursos sea desembolsados cuando se publique los pliegos de condiciones definitivos	**PAGO No.**	2

VALOR A PAGAR	$1.007.298.212		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	N/A	**PERIODO COTIZADO**	Junio 2024 Julio 2024 Agosto 2024 Septiembre 2024 Octubre 2024 Noviembre 2024
EPS	SURA, NUEVA EPS, SOS, SANITAS	**VALOR PAGADO**	-JUNIO planilla 9469308059 $6.779.500 -JULIO planilla 9470712223 $6.779.500 -AGOSTO planilla 9472330114 $6.799.300 -SEPTIEMBRE planilla 9473984414 $6.759.800 -OCTUBRE planilla 9476409180 $6,779,500 -Noviembre planilla 9478209030 $6,779,500
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	-JUNIO planilla 9469308059 $1.321.400 -JULIO planilla 9470712223 $1.321.400 -AGOSTO planilla 9472330114 $1.325.300 -SEPTIEMBRE planilla 9473984414 $1.317.600 -OCTUBRE planilla 9476409180 $1,321,400 -Noviembre planilla 9478209030 $1,321,400
AFP	COLPENSIONES, PORVENIR, PROTECCION	**VALOR PAGADO**	-JUNIO planilla 9469308059 $8.759.500

			-JULIO planilla 9470712223 $8.759.500 -AGOSTO planilla 9472330114 $8.784.800 -SEPTIEMBRE planilla 9473984414 $8,734,200 -OCTUBRE planilla 9476409180 $8,759,500 - Noviembre planilla 9478209030 $8,759,500
VALOR TOTAL PLANILLA	JUNIO $21,744,500 JULIO $21,744,500 AGOSTO $21,807,900 SEPTIEMBRE $21,681,500 OCTUBRE $ $21,744,500 NOVIEMBRE $21,744,500	**PLANILLA No.**	JUNIO 9469308059 JULIO 9470712223 AGOSTO 9472330114 SEPTIEMBRE 9473984414 OCTUBRE 9476409180 NOVIEMBRE 9478209030

OBJETO DEL CONTRATO

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE MIRANDA, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD EL ORTIGAL, ESE NORTE 2.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Desde la ESE NORTE 2, se realizaron los siguientes tramites para el perfeccionamiento del convenio; realizaron el cargue de la información en la plataforma SECOP, cuenta con Registro Presupuestal No. 8559 del 21 de Octubre de 2024 y Acta de Inicio de fecha 29 de Octubre de 2024.

Además de lo anterior se da cumplimiento en el literal b) de la clausula tercera para efectos del segundo pago Convenio 3121-2024, al igual que la circular 008 Tramites de cuentas expedida por la gobernación del cauca para personas jurídicas.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1) Registro Presupuestal RP No. 8559 2) Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP No. 4691 3) Factura electrónica No. FVEM88241 4) Informe del contratista 5) Seguridad social - (Certificación de pago de seguridad social expedida por el Revisor fisca, con las planillas de seguridad social de la ESE NORTE 2 desde Junio – Noviembre de 2024). 6) Convenio No. 3121-2024 - OTROSÍ NO 1. CONVENIO 3121 - 2024 7) Acta de inicio 8) Póliza 9) RUT 10) Certificación bancaria de la ESE NORTE 2 11) Certificación y reporte de SIA OBSERVA	No. 41 Folios
Dado en la ciudad de Caloto, Cauca, a los treinta y un (31) días de DICIEMBRE de 2024.	
FIRMA CONTRATISTA	

E.S.E. Norte2
Al servicio de la gente

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NORTE 2 E.S.E.
NIT. 900.146.006-6

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

E.S.E NORTE 2

NIT 900.146.006-6

CERTIFICA:

De conformidad con las disposiciones establecidas en la ley 789 de 2022 y 828 de 2003, en el mes de noviembre, la Empresa Social del Estado **E.S.E Norte 2**, ha realizado los pagos al Sistema de Seguridad Social y parafiscales correspondiente a los aportes de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

Dada en Caloto Cauca, a los dos (02) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

ALIRIO BETANCOURTH ESCOBAR
10.537.939 TP 42451-T Revisor Fiscal ESE Norte 2

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C3346106231AC4700

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALIRIO BETANCOURTH ESCOBAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10537939 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 42451-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

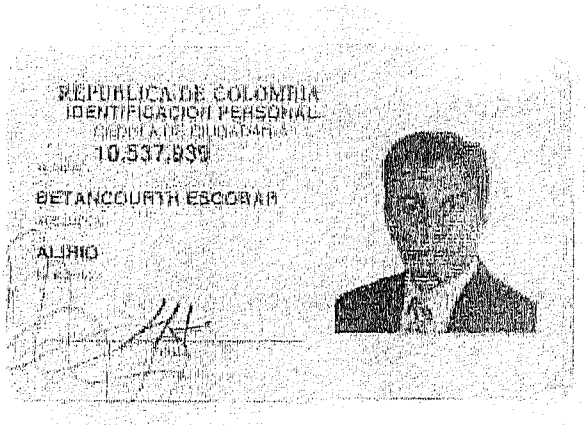
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

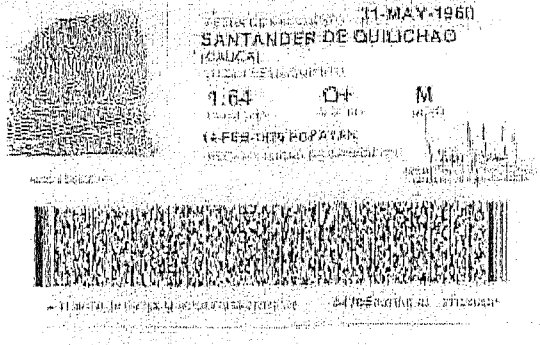
Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
10.537.939
BETANCOURTH ESCOBAR
ALIRIO


11-MAY-1960
SANTANDER DE QUILICHAO
1.64
O+
M
14-FEB-1979 POPAYAN

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

42451-T



ALIRIO
BETANCOURT ESCOBAR
C.C. 10537035
RESOLUCION INSCRIPCION
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

FECHA 20/0[illegible]-5

PRESIDENTE [illegible] 50478

IRVING A. HERNANDEZ V.

FIRMA DEL TITULAR 000[illegible]

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO

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 900146006	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	CALLE 10 CARRERA 5 ESQUINA	CALOTO-CAUCA	8258311	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	737045967	9469308059	E	2024/07/03	2024/06/28	BANCOLOMBIA	0	$21,744,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE (17 Afiliados)							$54,228,269	$8,759,500			$54,228,269	$6,779,500			$54,228,269	$2,170,300			$54,228,269	$1,321,400		$54,228,269	$2,713,800
Centro de Trabajo: 1 (5 Afiliados)							$27,152,879	$4,426,700			$27,152,879	$3,394,300			$27,152,879	$1,086,300			$27,152,879	$661,600		$27,152,879	$1,358,000
Ciudad: CALOTO Depto: CAUCA (5 Afiliados)							$27,152,879	$4,426,700			$27,152,879	$3,394,300			$27,152,879	$1,086,300			$27,152,879	$661,600		$27,152,879	$1,358,000
1	CC	10499351	BANDERAS LUIS		230301	30	$8,194,866	$1,393,200	EPS005	30	$8,194,866	$1,024,400	CCF14	30	$8,194,866	$327,800	14-23	30	$8,194,866	$199,700	30	$8,194,866	$409,800
2	CC	1149684071	BERMUDEZ HERNANDO		230301	30	$4,748,723	$759,800	EPS010	30	$4,748,723	$593,600	CCF14	30	$4,748,723	$190,000	14-23	30	$4,748,723	$115,700	30	$4,748,723	$237,500
3	CC	16895461	MORALES JOHN		230301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
4	CC	34612282	PAEZ CAROLINA		230301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
5	CC	1060416519	PEÑA CLARA		230201	30	$4,736,430	$757,900	EPS010	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO D (12 Afiliados)							$27,075,390	$4,332,800			$27,075,390	$3,385,200			$27,075,390	$1,084,000			$27,075,390	$659,800		$27,075,390	$1,355,800
Ciudad: CALOTO Depto: CAUCA (12 Afiliados)							$27,075,390	$4,332,800			$27,075,390	$3,385,200			$27,075,390	$1,084,000			$27,075,390	$659,800		$27,075,390	$1,355,800
6	CC	16896981	AGUDELO DIEGO		230301	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
7	CC	1061430984	CAICEDO NORLY		230301	30	$1,760,253	$281,700	EPS005	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
8	CC	25528770	CANDELO ELIZABETH		25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
9	CC	29663486	CIFUENTES GETZABEL		25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
10	CC	10316071	GOMEZ LUIS		230301	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
11	CC	34515820	GONZALEZ MARTHA		230301	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
12	CC	34510586	MINA NUBIA		25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
13	CC	25366188	MORA MILDRED		230201	30	$4,736,430	$757,900	EPS005	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
14	CC	25528526	MOSQUERA YOLANDA		25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
15	CC	1059062084	PRADO JORGE		25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
16	CC	1143833391	QUINTERO DIANA		230301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
17	CC	10346158	TALAGA LUIS		25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS005	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
Total			**Afiliados(17)**				$54,228,269	$8,759,500			$54,228,269	$6,779,500			$54,228,269	$2,170,300			$54,228,269	$1,321,400		$54,228,269	$2,713,800

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 900146006	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	CALLE 10 CARRERA 5 ESQUINA	CALOTO-CAUCA	8258311	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	737045967	9469308059	E	2024/07/03	2024/06/28	BANCOLOMBIA	0	$21,744,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				17	$8,759,500	$0	$0	$8,759,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,690,200	$0	$0	$1,690,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$5,553,500	$0	$0	$5,553,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$1,515,800	$0	$0	$1,515,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,321,400	$0	$0	$1,321,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	17	$1,321,400	$0	$0	$1,321,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$2,170,300	$0	$0	$2,170,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	17	$2,170,300	$0	$0	$2,170,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				17	$6,779,500	$0	$0	$6,779,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,185,700	$0	$0	$1,185,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$2,656,700	$0	$0	$2,656,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$880,400	$0	$0	$880,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$2,056,700	$0	$0	$2,056,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,627,900	$0	$0	$1,627,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	17	$1,627,900	$0	$0	$1,627,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,085,900	$0	$0	$1,085,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	17	$1,085,900	$0	$0	$1,085,900
TOTAL				17	$21,744,500	$0	$0	$21,744,500

2024/06/28 02:33 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 900146006	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	CALLE 10 CARRERA 5 ESQUINA	CALOTO-CAUCA	8258311	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	808498500	9470712223	E	2024/08/02	2024/07/30	BANCOLOMBIA	0	$21,744,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE (17 Afiliados)						$54,228,269	$8,759,500			$54,228,269	$6,779,500			$54,228,269	$2,170,300			$54,228,269	$1,321,400		$54,228,269	$2,713,800
Centro de Trabajo: 1 (5 Afiliados)						$27,152,879	$4,426,700			$27,152,879	$3,394,300			$27,152,879	$1,086,300			$27,152,879	$661,600		$27,152,879	$1,358,000
Ciudad: CALOTO Depto: CAUCA (5 Afiliados)						$27,152,879	$4,426,700			$27,152,879	$3,394,300			$27,152,879	$1,086,300			$27,152,879	$661,600		$27,152,879	$1,358,000
1	CC	10499351	BANDERAS LUIS	230301	30	$8,194,866	$1,393,200	EPS005	30	$8,194,866	$1,024,400	CCF14	30	$8,194,866	$327,800	14-23	30	$8,194,866	$199,700	30	$8,194,866	$409,800
2	CC	1149684071	BERMUDEZ HERNANDO	230301	30	$4,748,723	$759,800	EPS010	30	$4,748,723	$593,600	CCF14	30	$4,748,723	$190,000	14-23	30	$4,748,723	$115,700	30	$4,748,723	$237,500
3	CC	16895461	MORALES JOHN	230301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
4	CC	34612282	PAEZ CAROLINA	230301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
5	CC	1060416519	PEÑA CLARA	230201	30	$4,736,430	$757,900	EPS010	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (12 Afiliados)						$27,075,390	$4,332,800			$27,075,390	$3,385,200			$27,075,390	$1,084,000			$27,075,390	$659,800		$27,075,390	$1,355,800
Ciudad: CALOTO Depto: CAUCA (12 Afiliados)						$27,075,390	$4,332,800			$27,075,390	$3,385,200			$27,075,390	$1,084,000			$27,075,390	$659,800		$27,075,390	$1,355,800
6	CC	16896981	AGUDELO DIEGO	230301	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
7	CC	1061430984	CAICEDO NORLY	230301	30	$1,760,253	$281,700	EPS005	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
8	CC	25528770	CANDELO ELIZABETH	25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
9	CC	29663486	CIFUENTES GETZABEL	25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
10	CC	10316071	GOMEZ LUIS	230301	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
11	CC	34515820	GONZALEZ MARTHA	230301	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
12	CC	34510586	MINA NUBIA	25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
13	CC	25366188	MORA MILDRED	230201	30	$4,736,430	$757,900	EPS005	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
14	CC	25528526	MOSQUERA YOLANDA	25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
15	CC	1059062084	PRADO JORGE	25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
16	CC	1143833391	QUINTERO DIANA	230301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
17	CC	10346158	TALAGA LUIS	25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS005	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
Total	**Afiliados(17)**					$54,228,269	$8,759,500			$54,228,269	$6,779,500			$54,228,269	$2,170,300			$54,228,269	$1,321,400		$54,228,269	$2,713,800

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 900146006	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	CALLE 10 CARRERA 5 ESQUINA	CALOTO-CAUCA	8258311	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	808498500	9470712223	E	2024/08/02	2024/07/30	BANCOLOMBIA	0	$21,744,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				17	$8,759,500	$0	$0	$8,759,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,690,200	$0	$0	$1,690,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$5,553,500	$0	$0	$5,553,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$1,515,800	$0	$0	$1,515,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,321,400	$0	$0	$1,321,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	17	$1,321,400	$0	$0	$1,321,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$2,170,300	$0	$0	$2,170,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	17	$2,170,300	$0	$0	$2,170,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				17	$6,779,500	$0	$0	$6,779,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,185,700	$0	$0	$1,185,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$2,656,700	$0	$0	$2,656,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$880,400	$0	$0	$880,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$2,056,700	$0	$0	$2,056,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,627,900	$0	$0	$1,627,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	17	$1,627,900	$0	$0	$1,627,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,085,900	$0	$0	$1,085,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	17	$1,085,900	$0	$0	$1,085,900
TOTAL				17	$21,744,500	$0	$0	$21,744,500

2024/07/30 09:17 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146006	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	CALLE 10 CARRERA 5 ESQUINA	CALOTO-CAUCA	8258311	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	878762676	9472330114	E	2024/09/03	2024/09/02	BANCOLOMBIA	0	$21,807,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE (18 Afiliados)						$54,386,150	$8,784,800			$54,386,150	$6,799,300			$54,386,150	$2,176,700			$54,386,150	$1,325,300		$54,386,150	$2,721,800
Centro de Trabajo: 1 (6 Afiliados)						$31,889,309	$5,184,600			$31,889,309	$3,986,400			$31,889,309	$1,275,800			$31,889,309	$777,000		$31,889,309	$1,594,900
Ciudad: CALOTO Depto: CAUCA (6 Afiliados)						$31,889,309	$5,184,600			$31,889,309	$3,986,400			$31,889,309	$1,275,800			$31,889,309	$777,000		$31,889,309	$1,594,900
1	CC	10499351	BANDERAS LUIS	Z30301	30	$8,194,866	$1,393,200	EPS005	30	$8,194,866	$1,024,400	CCF14	30	$8,194,866	$327,800	14-23	30	$8,194,866	$199,700	30	$8,194,866	$409,800
2	CC	1149684071	BERMUDEZ HERNANDO	Z30301	30	$4,748,723	$759,800	EPS010	30	$4,748,723	$593,600	CCF14	30	$4,748,723	$190,000	14-23	30	$4,748,723	$115,700	30	$4,748,723	$237,500
3	CC	16895461	MORALES JOHN	Z30301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
4	CC	34612282	PAEZ CAROLINA	Z30301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
5	CC	1060416519	PEÑA CLARA	Z30201	30	$4,736,430	$757,900	EPS010	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
6	CC	34616831	RENGIFO ANA	Z30301	30	$4,736,430	$757,900	EPS005	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (12 Afiliados)						$22,496,841	$3,600,200			$22,496,841	$2,812,900			$22,496,841	$900,900			$22,496,841	$548,300		$22,496,841	$1,126,900
Ciudad: CALOTO Depto: CAUCA (12 Afiliados)						$22,496,841	$3,600,200			$22,496,841	$2,812,900			$22,496,841	$900,900			$22,496,841	$548,300		$22,496,841	$1,126,900
7	CC	16896981	AGUDELO DIEGO	Z30301	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
8	CC	1061430984	CAICEDO NORLY	Z30301	30	$1,760,253	$281,700	EPS005	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
9	CC	25528770	CANDELO ELIZABETH	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
10	CC	29663486	CIFUENTES GETZABEL	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
11	CC	10316071	GOMEZ LUIS	Z30301	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
12	CC	34515820	GONZALEZ MARTHA	Z30301	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
13	CC	34510586	MINA NUBIA	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
14	CC	25366188	MORA MILDRED	Z30201	1	$157,881	$25,300	EPS005	1	$157,881	$19,800	CCF14	1	$157,881	$6,400	14-23	1	$157,881	$3,900	1	$157,881	$8,000
15	CC	25528526	MOSQUERA YOLANDA	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
16	CC	1059062084	PRADO JORGE	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
17	CC	1143833391	QUINTERO DIANA	Z30301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
18	CC	10346158	TALAGA LUIS	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS005	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
Total	**Afiliados(18)**					$54,386,150	$8,784,800			$54,386,150	$6,799,300			$54,386,150	$2,176,700			$54,386,150	$1,325,300		$54,386,150	$2,721,800

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 900146006	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	CALLE 10 CARRERA 5 ESQUINA	CALOTO-CAUCA	8258311	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	878762676	9472330114	E	2024/09/03	2024/09/02	BANCOLOMBIA	0	$21,807,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				18	$8,784,800	$0	$0	$8,784,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,690,200	$0	$0	$1,690,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$6,311,400	$0	$0	$6,311,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$783,200	$0	$0	$783,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$1,325,300	$0	$0	$1,325,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	18	$1,325,300	$0	$0	$1,325,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$2,176,700	$0	$0	$2,176,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	18	$2,176,700	$0	$0	$2,176,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				18	$6,799,300	$0	$0	$6,799,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,185,700	$0	$0	$1,185,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$2,656,700	$0	$0	$2,656,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$880,400	$0	$0	$880,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$2,076,500	$0	$0	$2,076,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$1,632,700	$0	$0	$1,632,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	18	$1,632,700	$0	$0	$1,632,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$1,089,100	$0	$0	$1,089,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	18	$1,089,100	$0	$0	$1,089,100
TOTAL				18	$21,807,900	$0	$0	$21,807,900

2024/08/30 06:40 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 900146006	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	CALLE 10 CARRERA 5 ESQUINA	CALOTO-CAUCA	8258311	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	949947449	9473984414	E	2024/10/02	2024/10/01	BANCOLOMBIA	0	$21,681,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE (17 Afiliados)						$54,070,388	$8,734,200			$54,070,388	$6,759,800			$54,070,388	$2,164,000			$54,070,388	$1,317,600		$54,070,388	$2,705,900
Centro de Trabajo: 1 (6 Afiliados)						$31,731,428	$5,159,300			$31,731,428	$3,966,700			$31,731,428	$1,269,500			$31,731,428	$773,200		$31,731,428	$1,587,000
Ciudad: CALOTO Depto: CAUCA (6 Afiliados)						$31,731,428	$5,159,300			$31,731,428	$3,966,700			$31,731,428	$1,269,500			$31,731,428	$773,200		$31,731,428	$1,587,000
1	CC	10499351	BANDERAS LUIS	Z30301	30	$8,194,866	$1,393,200	EPS005	30	$8,194,866	$1,024,400	CCF14	30	$8,194,866	$327,800	14-23	30	$8,194,866	$199,700	30	$8,194,866	$409,800
2	CC	1149684071	BERMUDEZ HERNANDO	Z30301	30	$4,748,723	$759,800	EPS010	30	$4,748,723	$593,600	CCF14	30	$4,748,723	$190,000	14-23	30	$4,748,723	$115,700	30	$4,748,723	$237,500
3	CC	1061432433	MURILLO OSCAR	Z30301	29	$4,578,549	$732,600	EPS037	29	$4,578,549	$572,400	CCF14	29	$4,578,549	$183,200	14-23	29	$4,578,549	$111,600	29	$4,578,549	$229,000
4	CC	34612282	PAEZ CAROLINA	Z30301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
5	CC	1060416519	PEÑA CLARA	Z30201	30	$4,736,430	$757,900	EPS010	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
6	CC	34616831	RENGIFO ANA	Z30301	30	$4,736,430	$757,900	EPS005	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO D (11 Afiliados)						$22,338,960	$3,574,900			$22,338,960	$2,793,100			$22,338,960	$894,500			$22,338,960	$544,400		$22,338,960	$1,118,900
Ciudad: CALOTO Depto: CAUCA (11 Afiliados)						$22,338,960	$3,574,900			$22,338,960	$2,793,100			$22,338,960	$894,500			$22,338,960	$544,400		$22,338,960	$1,118,900
7	CC	16896981	AGUDELO DIEGO	Z30301	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
8	CC	1061430984	CAICEDO NORLY	Z30301	30	$1,760,253	$281,700	EPS005	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
9	CC	25528770	CANDELO ELIZABETH	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
10	CC	29663486	CIFUENTES GETZABEL	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
11	CC	10316071	GOMEZ LUIS	Z30301	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
12	CC	34515820	GONZALEZ MARTHA	Z30301	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
13	CC	34510586	MINA NUBIA	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
14	CC	25528526	MOSQUERA YOLANDA	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
15	CC	1059062084	PRADO JORGE	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
16	CC	1143833391	QUINTERO DIANA	Z30301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
17	CC	10346158	TALAGA LUIS	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS005	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
Total	**Afiliados(17)**					$54,070,388	$8,734,200			$54,070,388	$6,759,800			$54,070,388	$2,164,000			$54,070,388	$1,317,600		$54,070,388	$2,705,900

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 900146006	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	CALLE 10 CARRERA 5 ESQUINA	CALOTO-CAUCA	8258311	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	949947449	9473984414	E	2024/10/02	2024/10/01	BANCOLOMBIA	0	$21,681,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				17	$8,734,200	$0	$0	$8,734,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,690,200	$0	$0	$1,690,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$6,286,100	$0	$0	$6,286,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$757,900	$0	$0	$757,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,317,600	$0	$0	$1,317,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	17	$1,317,600	$0	$0	$1,317,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$2,164,000	$0	$0	$2,164,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	17	$2,164,000	$0	$0	$2,164,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				17	$6,759,800	$0	$0	$6,759,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,185,700	$0	$0	$1,185,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$2,637,000	$0	$0	$2,637,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$880,400	$0	$0	$880,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$2,056,700	$0	$0	$2,056,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,623,200	$0	$0	$1,623,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	17	$1,623,200	$0	$0	$1,623,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,082,700	$0	$0	$1,082,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	17	$1,082,700	$0	$0	$1,082,700
TOTAL				17	$21,681,500	$0	$0	$21,681,500

2024/10/01 11:01 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146006	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	CALLE 10 CARRERA 5 ESQUINA	CALOTO-CAUCA	8258311	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	1011659094	9476409180	E	2024/11/05	2024/10/29	BANCOLOMBIA	0	$21,744,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE (17 Afiliados)						$54,228,269	$8,759,500			$54,228,269	$6,779,500			$54,228,269	$2,170,300			$54,228,269	$1,321,400		$54,228,269	$2,713,800
Centro de Trabajo: 1 (6 Afiliados)						$31,889,309	$5,184,600			$31,889,309	$3,986,400			$31,889,309	$1,275,800			$31,889,309	$777,000		$31,889,309	$1,594,900
Ciudad: CALOTO Depto: CAUCA (6 Afiliados)						$31,889,309	$5,184,600			$31,889,309	$3,986,400			$31,889,309	$1,275,800			$31,889,309	$777,000		$31,889,309	$1,594,900
1	CC	10499351	BANDERAS LUIS	Z30301	30	$8,194,866	$1,393,200	EPS005	30	$8,194,866	$1,024,400	CCF14	30	$8,194,866	$327,800	14-23	30	$8,194,866	$199,700	30	$8,194,866	$409,800
2	CC	1149684071	BERMUDEZ HERNANDO	Z30301	30	$4,748,723	$759,800	EPS010	30	$4,748,723	$593,600	CCF14	30	$4,748,723	$190,000	14-23	30	$4,748,723	$115,700	30	$4,748,723	$237,500
3	CC	1061432433	MURILLO OSCAR	Z30301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
4	CC	34612282	PAEZ CAROLINA	Z30301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
5	CC	1060416519	PEÑA CLARA	Z30Z01	30	$4,736,430	$757,900	EPS010	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
6	CC	34616831	RENGIFO ANA	Z30301	30	$4,736,430	$757,900	EPS005	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (11 Afiliados)						$22,338,960	$3,574,900			$22,338,960	$2,793,100			$22,338,960	$894,500			$22,338,960	$544,400		$22,338,960	$1,118,900
Ciudad: CALOTO Depto: CAUCA (11 Afiliados)						$22,338,960	$3,574,900			$22,338,960	$2,793,100			$22,338,960	$894,500			$22,338,960	$544,400		$22,338,960	$1,118,900
7	CC	16896981	AGUDELO DIEGO	Z30301	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
8	CC	1061430984	CAICEDO NORLY	Z30301	30	$1,760,253	$281,700	EPS005	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
9	CC	25528770	CANDELO ELIZABETH	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
10	CC	29663486	CIFUENTES GETZABEL	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
11	CC	10316071	GOMEZ LUIS	Z30301	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
12	CC	34515820	GONZALEZ MARTHA	Z30301	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
13	CC	34510586	MINA NUBIA	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
14	CC	25528526	MOSQUERA YOLANDA	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
15	CC	1059062084	PRADO JORGE	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
16	CC	1143833391	QUINTERO DIANA	Z30301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
17	CC	10346158	TALAGA LUIS	Z5-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS005	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
Total			**Afiliados(17)**			$54,228,269	$8,759,500			$54,228,269	$6,779,500			$54,228,269	$2,170,300			$54,228,269	$1,321,400		$54,228,269	$2,713,800

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 900146006	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	CALLE 10 CARRERA 5 ESQUINA	CALOTO-CAUCA	8258311	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	1011659094	9476409180	E	2024/11/05	2024/10/29	BANCOLOMBIA	0	$21,744,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				17	$8,759,500	$0	$0	$8,759,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,690,200	$0	$0	$1,690,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$6,311,400	$0	$0	$6,311,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$757,900	$0	$0	$757,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,321,400	$0	$0	$1,321,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	17	$1,321,400	$0	$0	$1,321,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$2,170,300	$0	$0	$2,170,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	17	$2,170,300	$0	$0	$2,170,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				17	$6,779,500	$0	$0	$6,779,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,185,700	$0	$0	$1,185,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$2,656,700	$0	$0	$2,656,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$880,400	$0	$0	$880,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$2,056,700	$0	$0	$2,056,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,627,900	$0	$0	$1,627,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	17	$1,627,900	$0	$0	$1,627,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,085,900	$0	$0	$1,085,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	17	$1,085,900	$0	$0	$1,085,900
TOTAL				17	$21,744,500	$0	$0	$21,744,500

2024/10/29 10:52 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900146006	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	CALLE 10 CARRERA 5 ESQUINA	CALOTO-CAUCA	8258311	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	1094078062	9478209030	E	2024/12/03	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$21,744,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE (17 Afiliados)						$54,228,269	$8,759,500			$54,228,269	$6,779,500			$54,228,269	$2,170,300			$54,228,269	$1,321,400		$54,228,269	$2,713,800
Centro de Trabajo: 1 (6 Afiliados)						$31,889,309	$5,184,600			$31,889,309	$3,986,400			$31,889,309	$1,275,800			$31,889,309	$777,000		$31,889,309	$1,594,900
Ciudad: CALOTO Depto: CAUCA (6 Afiliados)						$31,889,309	$5,184,600			$31,889,309	$3,986,400			$31,889,309	$1,275,800			$31,889,309	$777,000		$31,889,309	$1,594,900
1	CC	10499351	BANDERAS LUIS	230301	30	$8,194,866	$1,393,200	EPS005	30	$8,194,866	$1,024,400	CCF14	30	$8,194,866	$327,800	14-23	30	$8,194,866	$199,700	30	$8,194,866	$409,800
2	CC	1149684071	BERMUDEZ HERNANDO	230301	30	$4,748,723	$759,800	EPS010	30	$4,748,723	$593,600	CCF14	30	$4,748,723	$190,000	14-23	30	$4,748,723	$115,700	30	$4,748,723	$237,500
3	CC	1061432433	MURILLO OSCAR	230301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
4	CC	34612282	PAEZ CAROLINA	230301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
5	CC	1060416519	PEÑA CLARA	230201	30	$4,736,430	$757,900	EPS010	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
6	CC	34616831	RENGIFO ANA	230301	30	$4,736,430	$757,900	EPS005	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (11 Afiliados)						$22,338,960	$3,574,900			$22,338,960	$2,793,100			$22,338,960	$894,500			$22,338,960	$544,400		$22,338,960	$1,118,900
Ciudad: CALOTO Depto: CAUCA (11 Afiliados)						$22,338,960	$3,574,900			$22,338,960	$2,793,100			$22,338,960	$894,500			$22,338,960	$544,400		$22,338,960	$1,118,900
7	CC	16896981	AGUDELO DIEGO	230301	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
8	CC	1061430984	CAICEDO NORLY	230301	30	$1,760,253	$281,700	EPS005	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
9	CC	25528770	CANDELO ELIZABETH	25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
10	CC	29663486	CIFUENTES GETZABEL	25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
11	CC	10316071	GOMEZ LUIS	230301	30	$1,760,253	$281,700	EPS018	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
12	CC	34515820	GONZALEZ MARTHA	230301	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
13	CC	34510586	MINA NUBIA	25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
14	CC	25528526	MOSQUERA YOLANDA	25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
15	CC	1059062084	PRADO JORGE	25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS037	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
16	CC	1143833391	QUINTERO DIANA	230301	30	$4,736,430	$757,900	EPS037	30	$4,736,430	$592,100	CCF14	30	$4,736,430	$189,500	14-23	30	$4,736,430	$115,400	30	$4,736,430	$236,900
17	CC	10346158	TALAGA LUIS	25-14	30	$1,760,253	$281,700	EPS005	30	$1,760,253	$220,100	CCF14	30	$1,760,253	$70,500	14-23	30	$1,760,253	$42,900	30	$1,760,253	$88,200
Total			**Afiliados(17)**			$54,228,269	$8,759,500			$54,228,269	$6,779,500			$54,228,269	$2,170,300			$54,228,269	$1,321,400		$54,228,269	$2,713,800

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 900146006	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	CALLE 10 CARRERA 5 ESQUINA	CALOTO-CAUCA	8258311	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	1094078062	9478209030	E	2024/12/03	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$21,744,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				17	$8,759,500	$0	$0	$8,759,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,690,200	$0	$0	$1,690,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$6,311,400	$0	$0	$6,311,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$757,900	$0	$0	$757,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,321,400	$0	$0	$1,321,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	17	$1,321,400	$0	$0	$1,321,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$2,170,300	$0	$0	$2,170,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	17	$2,170,300	$0	$0	$2,170,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				17	$6,779,500	$0	$0	$6,779,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,185,700	$0	$0	$1,185,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$2,656,700	$0	$0	$2,656,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$880,400	$0	$0	$880,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$2,056,700	$0	$0	$2,056,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,627,900	$0	$0	$1,627,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	17	$1,627,900	$0	$0	$1,627,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,085,900	$0	$0	$1,085,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	17	$1,085,900	$0	$0	$1,085,900
TOTAL				17	$21,744,500	$0	$0	$21,744,500

2024/12/02 03:17 PM

CLAUSULADO COMPLEMENTARIO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 3121-2024

Entre los suscritos a saber, **JORGE OCTAVIO GUZMÁN GUTIERREZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 76.327.158 de Popayán, en su calidad de Gobernador del Departamento del Cauca, debidamente facultado para celebrar convenios y contratos mediante Ordenanza No. 072 del 27 de noviembre de 2023 y quien para efectos legales del presente contrato se denominará el **DEPARTAMENTO**, por una parte y por otra **LUIS EDUARDO BANDERAS FORI**, identificado con cedula de ciudadanía No. 10.499.351 de Santander de Quilichao, actuando en calidad de Gerente de **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2** – NIT. 900146006-6, nombrado (a) mediante Decreto No. 0254 del 1 de abril de 2024, y tomó posesión del cargo el día 1 de abril de 2024 según acta No. 046 y quien en adelante y para efectos del presente convenio se denominará **LA E.S.E.**, hemos acordado celebrar el presente **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO**, previas las siguientes consideraciones **1)** El artículo 209 de la Constitución Política señala: "Las autoridades administrativas deben coordinar sus actuaciones para el adecuado cumplimiento de los fines del Estado". **2).** Por su parte, el artículo 3 de la Ley 1551 de 2012 dispone: *"Las competencias de los diferentes órganos de las entidades territoriales y del orden nacional no son excluyentes, sino que coexisten y son dependientes entre sí para alcanzar el fin estatal.".* **3).** El artículo 6 de la ley 489 de 1998, establece el principio coordinación que debe existir entre las distintas entidades para facilitar el ejercicio de sus funciones. **4)** El artículo 95 de la Ley 489 dispone: *"Las entidades públicas podrán asociarse con el fin de cooperar en el cumplimiento de funciones administrativas o de prestar conjuntamente servicios que se hallen a su cargo, mediante la celebración de convenios interadministrativos o la conformación de personas jurídicas sin ánimo de lucro.".* **5)** Para fortalecer la red de prestadores de servicios de salud pública y mejorar la prestación del servicio como meta trazadora por la Nación y el Departamento del Cauca, se desarrolló el proyecto denominado: "**FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA**", que tiene como meta de resultado: mejorar el desempeño institucional, por lo cual se hace necesario apoyar en el Departamento del Cauca a las diferentes Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud que hacen parte de la red pública en sus diferentes puntos de atención que se encuentran en los diferentes municipios, con entre otras cosas, infraestructura hospitalaria, lo cual se encuentra deficiente y genera un riesgo en accesibilidad, oportunidad, seguridad, equidad, pertinencia y continuidad en la prestación del servicio de salud; este proyecto fue registrado en el banco de proyectos del departamento, el cual cuenta con Concepto de Viabilidad y registro BPIN No. 2020003190167 de la Secretaría de Planeación Departamental. **5)** Que el literal c del

numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 dispone: "4. Contratación directa. La modalidad de selección de contratación directa solamente procederá en los siguientes casos: ... c) Contratos interadministrativos, siempre que las obligaciones derivadas del mismo tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora señalado en la ley o en sus reglamentos". **6)** El artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015, establece que la causal de contratación aplicable para los convenios o contratos interadministrativos es la contratación directa, en los siguientes términos: "Convenios o contratos interadministrativos. La modalidad de selección para la contratación entre Entidades Estatales es la contratación directa; y en consecuencia, le es aplicable lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.1 del presente decreto del Decreto 1082 de 2015". **7)** Que **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2,** es una entidad estatal descentralizada, con personería jurídica, representada legalmente por su Gerente; igualmente, las obligaciones derivadas del convenio tienen relación directa con el objeto de la ESE, toda vez que, consisten en acciones para el fortalecimiento de la prestación de servicios de salud, mediante la adecuación de la infraestructura hospitalaria, por lo que resulta procedente la suscripción del presente convenio. **8).** Para el efecto el Departamento del Cauca – Secretaría de Salud, expidió la Resolución No. 07874 del 15 de octubre de 2024 por medio de la cual se justifica la utilización de una causal de contratación directa para la presente contratación, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.1 del Decreto 1082 de 2015. A partir de las anteriores consideraciones, las partes acuerdan celebrar el presente convenio que se regirá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA – OBJETO**: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE MIRANDA, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD EL ORTIGAL, ESE NORTE 2. **CLAUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES DE LAS PARTES: A) OBLIGACIONES DE LA E.S.E.**: **1.** Adelantar el proceso de selección y contratación de la obra y la interventoría para la CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD EL ORTIGAL, ESE NORTE 2 conforme las especificaciones técnicas requeridas en los estudios y diseños y dando cumplimiento a las disposiciones legales y reglamentarias vigentes. **2.** El proceso de contratación que adelante la ESE debe ceñirse a lo dispuesto en el artículo 56 de la Ley 2195 de 2022. **3.** Aportar Estudios y Diseños para la construcción de la nueva unidad de atención en salud El Ortigal, punto de atención de la E.S.E NORTE 2. **4.** Disponer del lote para la construcción de la nueva unidad de atención en salud El Ortigal, el cual deberá estar libre de todo gravamen o afectación que impida la construcción de la obra, previo al proceso de contratación de la obra que adelante la ESE, debe contar con la respectiva licencia de construcción. **5.** Certificar la incorporación en el presupuesto de ingresos y gastos de los recursos aportados por EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA. **6.** Administrar los recursos del presente convenio,

realizando las respectivas acciones presupuestales, respetando las disposiciones legales y reglamentos vigentes. **7.** Presentar los informes de ejecución que sean requeridos por el supervisor del presente convenio. **8.** Realizar la supervisión al contrato de interventoría derivado del presente convenio para la construcción de la nueva unidad de atención en salud El Ortigal. **9.** Garantizar que cuenta con recursos propios para el mantenimiento de la infraestructura de la Unidad de Atención en Salud que será construida en virtud del respectivo proyecto que se pretende ejecutar, para el efecto deberá suscribir una carta de compromiso, la cual hará parte integral del presente convenio y mediante la cual se obliga a realizar dicho mantenimiento por todo el tiempo de vida útil de la unidad de atención de salud, de conformidad con las normas legales vigentes sobre la materia. **(Anexo 3). 10.** Constituir una cuenta de ahorros exclusiva para manejar los recursos del mismo, previa incorporación presupuestal. **11.** Reintegrar al Departamento del Cauca, el monto dinerario que resultare excedente del presente convenio. **B) OBLIGACIONES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA: 1.** Aportar los recursos a su cargo, mencionados en el costeo o presupuesto del convenio, recursos que se desembolsarán en la cuenta que se constituya para el efecto por la Empresa Social del Estado E.S.E. NORTE 2, de conformidad con los parámetros del convenio. **2.** Realizar la supervisión del presente convenio. **CLAUSULA TERCERA: VALOR DEL CONVENIO Y DESEMBOLSO DE LOS APORTES**: El valor del convenio es de **DOS MIL CATORCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE ($2.014.596.424).** El anterior valor del aporte por parte del Departamento del Cauca se desembolsará de la siguiente manera: El Departamento del Cauca desembolsará: a) El 50% del valor del aporte a su cargo una vez perfeccionado y cumplidos los requisitos de ejecución del convenio. b) El 50% restante cuando se alleguen a la supervisión designada por el Departamento, el contrato de obra e interventoría derivados del convenio, perfeccionado y cumplidos los requisitos para su ejecución. El presupuesto del convenio se encuentra certificado por el profesional universitario componente infraestructura del Proceso de Gestión de la Provisión de Servicios Individuales (Anexo 04). **CLAUSULA CUARTA: VIGENCIA**: El plazo del presente convenio será desde la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio, hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024. **CLÁUSULA QUINTA: DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.** Los aportes que realizará el **DEPARTAMENTO DEL CAUCA** se encuentran soportados presupuestalmente con los Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 4691 del 2 de octubre 2024. **CLAUSULA SEXTA - EXCLUSIÓN DE LAS RELACIONES LABORALES. LA ESE** manifiesta expresamente que ninguno de sus empleados, agentes o dependientes adquiere por la celebración del presente convenio relación laboral alguna con el Departamento del Cauca. **CLAUSULA SÉPTIMA - MODIFICACIONES AL PRESENTE CONVENIO**: Este Convenio podrá ser modificado de común acuerdo por las partes. Las modificaciones deberán constar por

escrito. **CLAUSULA OCTAVA: SUPERVISIÓN**: El Departamento del Cauca supervisará el cumplimiento del presente convenio a través del Profesional universitario del Proceso de Gestión de La Provisión de Servicios Individuales – **DIDIER IVÁN GOLONDRINO** o quien haga sus veces, las partes acuerdan que el DEPARTAMENTO DEL CAUCA a través de la Secretaría de Salud podrá modificar unilateralmente la designación del supervisor para lo cual bastara comunicación escrita en tal sentido. **PARÁGRAFO:** La supervisión tendrá las facultades establecidas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación y/o Interventoría del Departamento. **CLÁUSULA NOVENA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: Los firmantes del presente convenio declaran bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del mismo, que no se hayan incursos en ninguna de las causales de inhabilidad o de incompatibilidad consagradas en la Constitución y la Ley. **CLAUSULA DECIMA. CLÁUSULA PENAL:** En caso de declaratoria de incumplimiento parcial o total LA ESE, pagará a favor del DEPARTAMENTO DEL CAUCA a título de pena, una suma equivalente al diez por ciento (10%) de los aportes realizados por el Departamento, suma que se podrá cobrar por cualquier medio, como la jurisdicción coactiva. LA ESE renuncia expresamente a requerimientos judiciales o extrajudiciales para constitución en mora. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. GARANTÍAS: LA ESE** deberá constituir a favor del DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL una garantía que cubra el siguiente amparo: 1. **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**: Equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del convenio cuya vigencia sea igual al plazo de ejecución del convenio y cuatro (4) meses más. **2. BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO** equivalente al cien por ciento (100 %) del valor pactado como primer desembolso a cargo del Departamento del Cauca, cuya vigencia sea igual al plazo de ejecución del convenio y cuatro (4) meses más. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. PROHIBICIÓN DE CEDER EL CONVENIO**: El presente convenio se celebra teniendo en cuenta las calidades y condiciones de las partes, por lo tanto, LA E.S.E. no podrá ceder total o parcialmente sus obligaciones a persona natural o jurídica alguna sin previa autorización expresa del **DEPARTAMENTO. CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: CAUSALES DE TERMINACIÓN:** El presente convenio terminará por las siguientes causales: **1.** Mutuo acuerdo de las partes elevado a escrito. **2.** Decisión Judicial. **3.** Cumplimiento del objeto a cabalidad. **4.** Por vencimiento del Plazo. **5.** Por decisión unilateral del Departamento, si LA E.S.E. no inicia el proceso para la contratación derivada del presente convenio dentro del primer mes de ejecución del convenio. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: LIQUIDACIÓN**: El presente convenio se liquidará de mutuo acuerdo dentro de los CUATRO MESES siguientes a su terminación, la liquidación se sujetará a lo dispuesto en el art. 11 de la ley 1150 de 2007. **CLAUSULA DÉCIMA QUINTA: DOCUMENTOS DEL CONVENIO**: Hacen parte e integran el presente convenio los siguientes documentos: **a)** estudio previo, **b)** proyecto viabilizado

y su ajuste. **c)** Anexos precontractuales y Los documentos que se generen durante la ejecución del convenio. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente convenio se entenderá perfeccionado con la firma electrónica de las partes en la plataforma SECOP II y para su ejecución se requiere el correspondiente registro presupuestal y aprobación de la garantía.

Gobernación del Cauca
República de Colombia

PRORROGA N° 1 AL CONVENIO ELECTRONICO No. 3121-2024

CONTRATO N°	3121-2024
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA
CONTRATISTA	**LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2**
DOCUMENTO N°	900146006- 6
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE MIRANDA, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD EL ORTIGAL, ESE NORTE 2.
SUPERVISOR	**DIDIER IVÁN GOLONDRINO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**DOS MIL CATORCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE ($2.014.596.424).**
VALOR ADICION	NA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	**DOS MIL CATORCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE ($2.014.596.424).**
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	EL PLAZO DEL PRESENTE CONVENIO SERÁ DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONVENIO, HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024.
FECHA DE INICIO	29 DE OCTUBRE DE 2024
PLAZO ADICIONAL:	SEIS MESES
PLAZO FINAL DEL CONTRATO:	SEIS MESES, ES DECIR HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LAS FORMALIDADES DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.

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 DEL CAUCA**, por una parte y por otra el Doctor **LUIS EDUARDO BANDERAS FORI**, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.499.351 de Santander de Quilichao, actuando en calidad de Gerente de **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2** – NIT. 900146006-6, nombrado (a) mediante Decreto No. 0254 del 1 de abril de 2024, y tomó posesión del cargo el día 1 de abril de 2024 según acta No. 046, el cual se entiende tomado con la firma electrónica del presente documento que no está incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con el Estado y que para efectos del mismo actúa en calidad de **CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el documento de prorroga No 01 al contrato interadministrativo No. 3121 del 21 de octubre de 2024,

con el objeto de prorrogar el plazo de ejecución del del convenio y modificar el lietarl B de la cláusula tercera, previas las siguientes consideraciones: **1)** Que el 21 de octubre de 2024, se suscribió el CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 3121 de 2024 entre el **DEPARTAMENTO DEL CAUCA - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL** y **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2**, cuyo objeto es: AUNARESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN ELMUNICIPIO DE MIRANDA, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD EL ORTIGAL, ESE NORTE 2. **2.** El 29 de octubre de 2024 se suscribió acta de inicio. **3.**Que el plazo de ejecución del contrato inicial es desde la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio, hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024 y un valor de **DOS MIL CATORCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE ($2.014.596.424). 4.** Mediante correo de fecha 26 de diciembre de 2024, el ingeniero **DIDIER IVAN GOLONDRINO LEON -** PROFESIONAL UNIVERSITARIO- PGPSI – SDSC en su calidad de supervisor justificó la solicitud para prorrogar el plazo de ejecución por un término de seis (06) meses, es decir hasta el 30 de junio de 2025 y de modificar la cláusula tercera, literal B. **5.** Conforme a lo solicitado se hace necesario prorrogar el plazo de ejecución por un término de seis (6) meses, es decir hasta el 30 de junio de 2025 y de modificar el literal B de la CLÁUSULA TERCERA VALOR DEL CONVENIO Y DESEMBOLSO DE LOS APORTES del convenio. **9.** Dentro de la sustentación remitida por el supervisor del contrato manifiesta los siguientes aspectos: **SUSTENTO TÉCNICO:** *Se debe realizar la modificación del literal B de la cláusula tercera, la cual establece el valor y desembolso de los aportes del convenio 3121-2024, y la cláusula cuarta la cual establece la vigencia del convenio, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:* **PRIMERO:** La Empresa Social del Estado Norte 2 y la Gobernación del Departamento del Cauca, dieron cumplimiento al literal A de la cláusula tercera del convenio, realizando lo pertinente para el perfeccionamiento y cumplimiento de los requisitos de ejecución, de esta forma, se desembolsó el 50% del valor del convenio en mención. **SEGUNDO:** Para el cumplimento de del numeral 5 de la cláusula segunda, la cual exige la certificación de incorporación de ingresos y gastos de los recursos aportados por el Departamento del Cauca, fue posible el día 30 de noviembre de 2024, toda vez que la junta directiva para la adición al presupuesto de rentas y gastos se realizó el 26 de noviembre de 2024. **TERCERO:** Al tratarse de un proceso de selección con pliegos tipo, los tiempos según el cronograma para realizar adjudicación y el perfeccionado de los requisitos para su ejecución, están planteados para el 17 de enero de 2025, por tanto, no sería posible cumplir con los requisitos establecidos en literal B de la cláusula tercera del Convenio Interadministrativo No. 3121-2024, el cual establece lo siguiente: *"b) El 50% restante cuando se alleguen a la supervisión designada por el Departamento, el contrato de obra e interventoría derivados del convenio, perfeccionado y cumplidos los requisitos para su ejecución."* Teniendo en cuenta lo mencionado, se solicita modificar el literal B de la cláusula tercera del convenio No. 3121-2024, para que el 50% restante de los recursos sea desembolsado al publicar los pliegos de condiciones definitivos los cuales están definidos por el cronograma anexo a la presente solicitud, para el día 23 de diciembre de 2024 y de esta forma lograr el cumplimiento. **CUARTO.** En virtud de lo dispuesto en la cláusula cuarta del convenio, que establece como fecha de terminación el 31 de diciembre de 2024, y considerando el cronograma adjunto presentado por la ESE, en el cual se prevé que la firma y suscripción de los contratos derivados se realice el 17 de enero de 2025, se concluye que los plazos actuales no son suficientes para garantizar la correcta ejecución del proyecto. Es importante señalar que el objeto del convenio no se limita a la firma de los contratos, sino que incluye la construcción de la unidad de atención, lo que requiere un ajuste en los plazos. Por lo tanto, con el fin de asegurar el cumplimiento de los objetivos establecidos y la correcta

realización de las actividades del proyecto, es necesaria la prórroga de la vigencia del convenio por un período de seis (6) meses, extendiendo la fecha de terminación hasta el 30 de junio de 2025. **SUSTENTO ECONÓMICO***:* El valor final del convenio no sufre modificación alguna. A partir de las anteriores consideraciones, las partes acuerdan celebrar el presente documento que se regirá por las siguientes cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA:** Modifíquese el literal B de la **CLAUSULA TERCERA: VALOR DEL CONVENIO Y DESEMBOLSO DE LOS APORTES**: el cual quedará así: "El 50% restante cuando se hayan publicado los pliegos de condiciones definitivos del proceso de selección de contratista de obra y de interventoría" **CLAUSULA SEGUNDA:** Prorrogar el plazo de ejecución del convenio interadministrativo No. 3121 de 2024, por un término de seis (6) meses, es decir hasta el 30 de junio de 2025. **CLAUSULA TERCERA VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES:** Las demás cláusulas del Convenio No. 3121 de 2024, permanecen tal como están y no serán modificadas ni adicionadas mediante el presente documento. **CLAUSULA CUARTA- PERFECCIONAMIENTO:** El presente adicional se considera perfeccionado con la suscripción electrónica por las partes a través del SECOP II y para su ejecución se requiere el respectivo Registro Presupuestal.

Gobernación del Cauca Secretaría de Salud	ACTA DE INICIO	Código: Versión: 1.0 Página: 1 de 1

CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL		
No. DE CONVENIO	3121-2024		
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	$2.014.596.424		
PLAZO DEL CONVENIO	Desde la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio, hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024.		
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE		
No. IDENTIFICACIÓN	NIT. 900146006- 6		
SUPERVISOR	DIDIER IVAN GOLONDRINO LEON		
NIVEL PROFESIONAL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	PROCESO	PROCESO GESTIÓN DE LA PROVISIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES

OBJETO DEL CONTRATO

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE MIRANDA, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD EL ORTIGAL, ESE NORTE 2.

En Popayán, a los veintinueve (29) días del mes de octubre de 2024, se reunieron: El ingeniero **DIDIER IVAN GOLONDRINO LEON**, supervisor por parte del Departamento del Cauca, el doctor **LUIS EDUARDO BANDERAS FORI**, en calidad de representante legal de la Empresa Social del Estado Norte 2 como Contratista, con el propósito de elaborar y suscribir la presente **ACTA DE INICIO**, momento a partir del cual, por parte del contratista se da inicio a las actividades y obligaciones encaminadas al desarrollo del objeto contractual. Por parte del supervisor se deja constancia que a la fecha se han cumplido las actividades relacionadas con la legalización del contrato tales como:

1.
2. Registro Presupuestal de Compromisos No. 8559 de 21 de octubre de 2024
   Certificado de disponibilidad presupuestal No. 4691 de octubre 02 de 2024
3. Recibo pago estampilla. Estampillas SI ( ) NO ( ). (NA)
4. Aprobación de pólizas: SI (x) NO ( ).

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

FIRMA SUPERVISOR	FIRMA CONTRATISTA
DIDIER IVAN GOLONDRINO LEON	LUIS EDUARDO BANDERAS FORI

Powered by CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4303172433

PÓLIZA No: 430 - 47 - 994000068137 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	23	10	2024
FECHA DE IMPRESIÓN	23	10	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 E.S.E. IDENTIFICACIÓN: NIT 900.146.006-6

DIRECCIÓN: CALLE 10 CARRERA 5 ESQUINA CIUDAD: CALOTO, CAUCA TELÉFONO: 6028258311

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: . DEPARTAMENTO DEL CAUCA - SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL IDENTIFICACIÓN: NIT 891.580.016-8

BENEFICIARIO: . DEPARTAMENTO DEL CAUCA - SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL IDENTIFICACIÓN: NIT 891.580.016-8

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	17/10/2024	30/04/2025	402,919,285.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	17/10/2024	30/04/2025	1,007,298,212.00

BENEFICIARIOS
NIT 891580016 - DEPARTAMENTO DEL CAUCA - SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO 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 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 3121-2024, DE FECHA 07 DE OCTUBRE DE 2024, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE MIRANDA, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD EL ORTIGAL, ESE NORTE 2.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *1,410,217,497.00	$ ********3,767,019	$****15,000.00	$ ******718,584	$ ********4,500,603

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
DIANA FERNANDA BANGUERO PEÑA	10497	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 2012, 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 OPCION 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)000000000007000430317243

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADB207B0E08FE7A5C

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

Contribución 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

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com
Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 80 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141006266451

(415)7707212489984(8020) 000014100626645 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 6 0 0 0 6	6	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 NORTE 2 ESE

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Caloto 1 4 2

41. Dirección principal
CL 10 CR 5 ESQ BRR LA PALMA

42. Correo electrónico gerencia@esenorte2.gov.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 0 7 0 4 0 9							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

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

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 - 04 - 05 / 13 : 09: 30

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 BANDERAS FORI LUIS EDUARDO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141006266451

(415)7707212489984(8020) 000014100626645 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 6 0 0 0 6	6	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 7 1	2 5 6
73. Fecha	2 0 0 7 0 4 0 9	2 0 1 2 0 8 0 3
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 0 8 0 3
77. No. Matrícula mercantil		1
78. Departamento	1 9	1 9
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	2 8

Vigencia

80. Desde	2 0 0 7 0 4 0 9
81. Hasta	2 2 0 0 0 1 0 1

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

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 3	2 0 1 7 1 2 3 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141006266451

(415)7707212489984(8020) 000014100626645 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 4 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 4 9 9 3 5 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BANDERAS	FORI	LUIS	EDUARDO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141006266451

(415)7707212489984(8020) 000014100626645 1

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 3 7 9 3 9		4 2 4 5 1

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
BETANCOURTH	ESCOBAR	ALIRIO	

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 1 1 1 9

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	7 6 3 3 3 5 0 3		5 9 6 4 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GARCES	NAVIA	GERMAN	

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 0 8 2 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141006266451

(415)7707212489984(8020) 000014100626645 1

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: PUNTO DE ATENCIÓN CALOTO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cauca 1 9	Caloto 1 4 2	

165. Dirección: CL 10 CR 5 ESQ

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: PUNTO DE ATENCIÓN CORINTO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cauca 1 9	Corinto 2 1 2	

165. Dirección: CR 13 CL 4 ESQ

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: PUNTO DE ATENCIÓN MIRANDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cauca 1 9	Miranda 4 5 5	

165. Dirección: CL 11 CR 44

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141006266451

(415)7707212489984(8020) 000014100626645 1

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: PUNTO DE ATENCIÓN GUACHENE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cauca 1 9	Guachené 3 0 0	

165. Dirección: CR 4 6 60

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Bogotá D. C., 19 de Diciembre de 2024

Señores

A QUIEN INTERESE

Ciudad

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE** con NIT **900146006**, a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	83850762611	2009/06/10	ACTIVA

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
Firma Autorizada

Lizeth Andrea Quiñones Gaona
Jefe de centro
CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PYME

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
Elaboró: J.V.S.A.

VIGILADO BANCO DE BOGOTÁ S.A. Institución Financiera

Bancolombia

Gobernación del
CAUCA

Popayán, 24 de diciembre de 2024

Doctora:
LUZ ANGELA REYEZ
Contadora General del Departamento
Gobernación del Cauca

Ref. AUTORIZACIÓN TRÁMITE PAGO CUENTA

Como suscrito supervisor del convenio número 3121-2024 manifiesto que, una vez revisados los informes de SUPERVISOR y CONTRATISTA, disponibles en aplicativo de contratación SECOP II, de la Empresa Social del Estado Norte 2 ESE, identificada con el NIT numero 900146006- 6, cuyo objeto es: "**AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE MIRANDA, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD EL ORTIGAL, ESE NORTE 2.**" acatando la información de la Circular 14 del 25 de octubre de 2024 se autoriza tramitar el pago correspondiente al segundo pago del (50%) del convenio 3121-2024

Dado en Popayán, a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de 2024.

DIDIER IVAN GOLONDRINO LEON
Profesional Universitario PGPSI – SDSC
Supervisor Convenio 3121-2024