GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 6776

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

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

No. C.D.P. : 4075 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 13 de agosto de 2024 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Convenio

Convenio: 2665 **Fecha:**30/08/2024 **Vence:** 31/12/2024

Objeto: DC-SSC-CDCO-034-2024 - "AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACION CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2 PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE CALOTO, CORINTO, GUACHENE Y MIRANDA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACION DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA DE CONFORMIBDAD CON EL ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCION 484 DE 2024".

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

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversion 05 - 2.3.10.19.06.0300.01.01.2.3.2.02.02.09 - 30	Servicios para la comunidad, sociales y personales **Recurso de la Nacion**-Destinación Específica SGP SALUD CSF **Clasificadores** --91122-1.2.4.2.02-21.0 1.216.557.848,00	1.216.557.848,00
	Total Compromisos	$1.216.557.848,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Agosto	$486.623.139,00
Septiembre	179.442.282,00
Octubre	179.442.282,00
Noviembre	179.442.282,00
Diciembre	191.607.863,00
Valor Total Prog.	$1.216.557.848,00

FLOR KEIDE BOLAÑOS LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADA PRESUPUESTO

Elaboró: YCUERO

ISO	Código	Versión	Fecha

GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Certificado No. 4075
Fecha de Vencimiento 31/12/2024
Prórrogas 0
Vigencia Fiscal: 2.024 **Fecha de Expedición:** 13 ago. 2024

Objeto: "AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACION CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2 PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE CALOTO, CORINTO, GUACHENE Y MIRANDA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACION DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA DE CONFORMIBDAD CON EL ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCION 484 DE 2024".

Solicitante: JORGE OCTAVIO GUZMAN GUTIERREZ

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversion 05 - 2.3.10.19.06.0300.01.01.2.3.2.02.02. 09 - 30	Servicios para la comunidad, sociales y personales Recurso de la Nacion-Destinación Específica SGP SALUD CSF **Clasificadores** -91122-1.2.4.2.02-21.0 1.216.557.848,00	1.216.557.848,00
	TOTAL CERTIFICADO	1.216.557.848,00

NEYLA YADIRA AMÚ VENTÉ
SECRETARIA DE HACIENDA

FLOR KEIDE 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
FVEM87803

FACTURA DE VENTA DE SERVICIC **FECHA FACTURA:** 13/12/2024

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: TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO
VALOR EN NUMEROS: $358.884.564.00
POR CONCEPTO DE: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIARLOS GASTOS DE OPERACIÓN CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2 PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE CALOTO, CORINTO, GUACHENÉ Y MIRANDA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACIÓN DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE ARTICIPACIONES (SGP) SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCIÓN 484 DE 2024.
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: 550c373e86176554f0e6f1ced9b6b7bd81a056b8c6128dba3ce41f495d045bcc1ebb7f08e264cad00ac417ac5a022063
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

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE (dd/mm/año)	HASTA (dd/mm/año)
PARCIAL	X	FINAL		2665-2024	01/11/24	30/11/2024
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SSC-CDCO-034-2024		
CONTRATISTA				EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2		
No. DE IDENTIFICACIÓN				900146006-6	EXPEDIDA EN	POPAYÁN
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3178637718		
SUPERVISOR				ANA CRISTINA QUINTERO CORRALES		
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.				4075	CRP No.	6776
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				05 - 2.3.10.19.06.0300.01.01.2.3.2.02.02. 09 – 30	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.216.557.848
FORMA DE PAGO				A. Un primer desembolso por valor de CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRÉS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($486.623.139), B. Cuatro (04) Actas parciales mensuales por valor de CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE ($179.442.282), C. Un último desembolso por valor de DOCE	PAGO No.	4

	MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 12.165.581),		
VALOR A PAGAR	$179.442.282		
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 ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2 PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE CALOTO, CORINTO, GUACHENÉ Y MIRANDA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACIÓN DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCIÓN 484 DE 2024

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Meta de calidad

INDICADOR	META	FORMULA DE CÁLCULO	DESCRIPCIÓN
1. Cumplir con la asignación de las citas de medicina general de primera vez, las cuales no podrán exceder los tres (3) días, contados a partir de la solicitud.	Menor o igual a Tres días	Cociente entre la sumatoria de la diferencia de los días calendario entre lafecha en la que se asignó la cita de medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó y el número total de citas de medicina general asignadas en el periodo.	Oportunidad en la asignación de citas: 1.08 días general de la ESE Anexo base asignación de citas

	SUMATORIA DIAS	No. CITAS	INDICADOR
CALOTO	633	1.196	**0.50**
CORINTO	2.889	1.420	**2.03**
GUACHENE	518	884	**0.58**
MIRANDA	909	1064	**0.85**
TOTAL	**4.949**	**4.564**	**1.08**

Meta de producción

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

CONCEPTO	CALOTO	CORINTO	GUACHENE	MIRANDA
VACUNACION	948	1,298	760	1,180
ENFERMERIA	527	1,092	621	755
MEDICINA GENERAL	1,634	1,965	1,093	1,455
URGENCIAS	1,503	1,021	693	890
ODONTOLOGIA GENRAL	1,769	1,642	1,962	1,157
ATENCION DEL PARTO	1	1	NA	0
HOSPITALIZACIÓN	77	33	NA	35

Metas financieras

Para el periodo del presente informe el contratista, ESE NORTE 2 presento el informe respectivo resultado de la verificación de dicha información se anexa certificación firmada por la Dra. Vivian Any Corrales, Líder del Programa PGPSI

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1) Registro Presupuestal RP No. 6776 2) Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP No. 4075 3) Factura electrónica No. FVEM87803 4) Informe del contratista 5) Certificaciónes expedida por la E.S.E 6) 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). 7) Convenio No. 2665-2024 8) Acta de inicio 9) RUT 10) Certificación bancaria de la ESE NORTE 2 11) Certificación y reporte de SIA OBSERVA	No: 58 folios
Dado en la ciudad de Caloto, Cauca, a los Trece (13) días de DICIEMBRE de 2024.	
FIRMA CONTRATISTA	

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2

CERTIFICA

Que la ESE NORTE 2 en sus cuatro (4) unidades de atención ha prestado ininterrumpidamente los servicios a la comunidad de los municipios de Caloto, Corinto, Guachené y Miranda, según la oferta definida durante el mes de noviembre dando cumplimiento a la prestación de los servicios habilitados CON UNA OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN en medicina general de 1.08 a nivel de la ESE, encontrándose dentro de la meta.

A continuación, se detalla el resultado del indicador por unidad de atención.

Para el indicador de **Oportunidad en la asignación de citas de medicina general** se tiene a 1.08 días a nivel general de la ESE; las unidades de atención de Caloto, Guachené y Miranda el indicador es menor a un día pues se asigna la cita al momento de la llamada o la presencialidad y la UAS Corinto presenta el indicador a 2.03 días estando igual dentro de la meta.

	SUMATORIA DIAS	No. CITAS	INDICADOR
CALOTO	633	1.196	**0.50**
CORINTO	2.889	1.420	**2.03**
GUACHENE	518	884	**0.58**
MIRANDA	909	1064	**0.85**
TOTAL	**4.949**	**4.564**	**1.08**

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

LUIS EDUARDO BANDERAS FORI
Gerente Ese Norte 2

OLGA YANETH ERAZO G.
Planeación y Calidad - contratista

Elaboró: O. Erazo – Planeacion y Calidad Ese Norte 2

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2

CERTIFICA

Que la ESE NORTE 2 en sus cuatro (4) unidades de atención ha prestado ininterrumpidamente los servicios a la comunidad de los municipios de Caloto, Corinto, Guachené y Miranda, según la oferta definida, durante el mes de noviembre dando cumplimiento a la prestación de los servicios habilitados en los horarios reportados en el REPS del Ministerio de Salud y Protección Social.

A continuación, se detallan las actividades realizadas por cada unidad de atención

CONCEPTO	CALOTO	META	VARIANZA
VACUNACION	948	918	3.27
ENFERMERIA	527	626	-15.81
MEDICINA GENERAL	1,634	1572	3.94
URGENCIAS	1,503	1208	24.42
ODONTOLOGIA GENERAL	1,769	1078	64.10
ATENCION DEL PARTO	1	3	-66.67
HOSPITALIZACION	77	47	63.83

CONCEPTO	CORINTO	META	VARIANZA
VACUNACION	1,298	1,125	15.4
ENFERMERIA	1,092	1,007	8.4
MEDICINA GENERAL	1,965	2,003	-1.9
URGENCIAS	1,021	1,152	-11.4
ODONTOLOGIA GENERAL	1,642	3,331	-50.7
ATENCION DEL PARTO	1	1	0.0
HOSPITALIZACION	33	26	26.9

CONCEPTO	GUACHENE	META	VARIANZA
VACUNACION	760	716	6.15
ENFERMERIA	621	496	25.20
MEDICINA GENERAL	1,093	1,130	- 3.27
URGENCIAS	693	700	- 1.00
ODONTOLOGIA GENERAL	1,962	887	121.20
ATENCION DEL PARTO	NA	NA	NA
HOSPITALIZACION	NA	NA	NA

CONCEPTO	MIRANDA	META	VARIANZA
VACUNACION	1,180	856	37.9
ENFERMERIA	755	601	25.6
MEDICINA GENERAL	1,455	1476	-1.4
URGENCIAS	890	1118	-20.4
ODONTOLOGIA GENERAL	1,157	1435	-19.4
ATENCION DEL PARTO	0	0	0.0
HOSPITALIZACION	35	27	29.6

Vacunación: para el mes de noviembre se aplicaron 4.186 vacunas, presentando una variación positiva de 16, con 571 vacunas más respecto al año anterior.

Enfermería: Con respecto a este indicador, se observa una varianza positiva a nivel general de la ESE de 10, a nivel individual la UAS Caloto presenta una varianza negativa de -15.81 esto se debe a que se está atendiendo una minina población gestante por enfermería, pues al ser clasificadas en riesgo alto estas pasan por médico. Esta variable también se ve comprometido con la disminución en la toma de citologías convencionales, que son las que se incluyen en producción.

Medicina General: A nivel general de la ESE, para este mes las consultas de medicina general tuvieron una variación de -1 con respecto al año anterior; con una diferencia mínima de 34 atenciones, siendo una disminución poco significativa, pero la meta se mantiene dentro de la establecida.

Urgencias: Las atenciones en el servicio de urgencias tuvieron una disminución de -2 respecto al mismo mes del año anterior. Es de tener en cuenta que la atención en los servicios de urgencias son algo fluctuante de acuerdo a la temporada.

Odontología General: A nivel general, las actividades de odontología se encuentran con una varianza negativa de -3 siendo poco significativas, lo que se atribuye a las sesiones de odontología por el ajuste del indicador.

Atención del Parto: a nivel de la ESE la atención del parto se encuentra con una variación de -50, presentándose 2 partos durante el mes en la UAS Corinto y la UAS Caloto comparado con los 4 partos del mismo mes del año anterior; la disminución en la atención del parto institucional se debe a la clasificación de las gestantes en riesgo alto, lo que genera una atención en una mayor complejidad.

Internación: Para el mes de noviembre se observa una varianza positiva respecto a hospitalización de 45, siendo caloto la UAS que mayor egresos presenta.

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

LUIS EDUARDO BANDERAS FORI
Gerente Ese Norte 2

OLGA YANETH ERAZO G.
Planeación y Calidad - contratista

Elaboró: O. Erazo – Planeacion y Calidad Ese Norte 2

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

LOS SUSCRITOS, GERENTE, REVISOR FISCAL Y CONTADOR CONTRATISTA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE

CERTIFICAN

Que a 30 de Noviembre de 2024 los costos y gastos operacionales reflejados en el Estado de Resultados de la Empresa Social del Estado Norte 2 NIT 900.146.006 ascienden a la suma de $ 18.965.923.793, distribuidos en los puntos de atención así:

FORME FINANCIERO CONVENIO No. 2665-2024 - DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2 - SUBSIDIO A LA OFERTA					
COSTOS Y GASTOS OPERACIONALES A NOVIEMBRE 30 DE 2024					
Punto de Atención	CALOTO	CORINTO	MIRANDA	GUACHENE	TOTAL
Costos y Gasto	5.412.800.578	5.263.391.434	4.927.502.023	3.362.229.757	18.965.923.793

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

LUIS EDUARDO BANDERAS FORI
Gerente

ALIRIO BETANCOUTH
Revisor Fiscal

GERMAN GARCES NAVIA
Contador Contratista

EL REVISOR FISCAL DE LA ESE NORTE 2
NIT: 900.146.006

CERTIFICA QUE

A cierre contable del 30-06-2024, se logró establecer que la SECRETARÍA DE SALUD DEL CAUCA identificada con NIT 891.580.016, adeuda a la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE identificada con Nit: 900.146.006-6,el valor de **DOSCIENTOS TREINTA MILLONES NOVECIENTOS UN MIL QUINIENTOS CINCO PESOS ($230.901.505 MCTE),** pendientes de reconocimiento por concepto de glosas levantadas y auditadas a través de la firma C&A COLOMBIA CONSULTORES SAS, representados en **5.152** facturas por concepto de servicios de salud prestados a usuarios de esa entidad entre los años 2017 a 2021, así:

PERIODO FACTURADO	CANTIDAD FACTURAS	VALOR FACTURACIÓN	VALOR GLOSAS LEVANTADAS
2017	10	$166.400	$ 18.400
2018	912	$ 60.395.400	34.552.735
2019	1.437	$ 155.769.769	74.033.281
2020	1.942	208.083.389	86.984.252
2021	851	$ 62.126.826	35.312.837
	5.152	**$ 486.541.784**	**230.901.505**

El presente certificado se expide en Caloto Cauca, a los treinta (30) días del mes de julio de 2.024.

ALIRIO BETANCOURTH ESCOBAR
C.C N° 10.537.939
Revisor Fiscal
TP- 42451-T
EMPRSA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE

Proyecto: Darli Mosquera Caicedo Profesional - Cartera
Proyecto: Carolina Páez Tesorera.

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2-E.S.E.
Nit - 900146006-6
Estado de Resultados

Con corte a 30/11/2024

Cuenta	Nombre Cuenta	Saldo Final-		Totales	
4	INGRESOS				**22.158.395.219,58**
43	VENTA DE SERVICIOS			**19.501.009.180,30**	
4312	SERVICIOS DE SALUD		**19.501.009.180,30**		
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos	710.066.589,00			
431217	Servicios ambulatorios - Consulta externa y	2.601.910.997,30			
431219	Servicios ambulatorios - Salud oral	1.412.235.822,00			
431220	Servicios ambulatorios - Promoción y prevención	1.200.112.841,00			
431227	Hospitalización - Estancia general	648.250.780,00			
431237	Quirófanos y salas de parto - Salas de parto	33.178.738,00			
431246	Apoyo diagnóstico - Laboratorio clínico	1.448.171.987,00			
431247	Apoyo diagnóstico - Imagenología	1.022.395.444,00			
431256	Apoyo terapéutico - Rehabilitación y terapias	180.233.338,00			
431262	Apoyo terapéutico - Farmacia e insumos	730.024.474,00			
431294	Servicios conexos a la salud - Servicios de	1.275.209.308,00			
431296	Servicios de Salud prestados con el mecanisno	8.239.218.862,00			
44	TRANSFERENCIAS Y SUBVENCIONES			**2.652.060.314,00**	
4430	SUBVENCIONES		**2.652.060.314,00**		
443005	Subvencion por recursos transferidos por el	2.652.060.314,00			
48	OTROS INGRESOS			**5.325.725,28**	
4802	FINANCIEROS		**5.319.058,28**		
480201	Intereses sobre depósitos en instituciones	5.319.058,28			
4808	INGRESOS DIVERSOS		**6.667,00**		
480827	Aprovechamientos	6.667,00			
5	GASTOS				**7.684.683.134,25**
51	DE ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN			**7.033.636.380,24**	
5101	SUELDOS Y SALARIOS		**356.273.490,00**		
510101	Sueldos	303.241.440,00			
510119	Bonificaciones	29.236.740,00			
510123	Auxilio de transporte	14.937.044,00			
510160	Subsidio de alimentación	8.858.266,00			
5103	CONTRIBUCIONES EFECTIVAS		**136.182.500,00**		
510302	Aportes a cajas de compensación familiar	20.981.200,00			
510303	Cotizaciones a seguridad social en salud	42.379.300,00			
510305	Cotizaciones a riesgos laborales	12.774.600,00			

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2-E.S.E.
Nit - 900146006-6
Estado de Resultados

Con corte a 30/11/2024

Cuenta	Nombre Cuenta	Saldo Final-		Totales
510307	Cotizaciones a entidades administradoras del	60.047.400,00		
5104	APORTES SOBRE LA NÓMINA		**26.235.800,00**	
510401	Aportes al ICBF	15.737.800,00		
510402	Aportes al SENA	10.498.000,00		
5107	PRESTACIONES SOCIALES		**284.622.442,00**	
510701	Vacaciones	60.662.408,00		
510702	Cesantías	80.042.430,00		
510703	Intereses a las cesantías	800.420,00		
510704	Prima de vacaciones	43.550.810,00		
510705	Prima de navidad	73.914.890,00		
510706	Prima de servicios	25.651.484,00		
5108	GASTOS DE PERSONAL DIVERSOS		**2.463.841.914,00**	
510801	Remuneración por servicios técnicos	2.408.234.328,00		
510803	Capacitación, bienestar social y estímulos	32.348.400,00		
510810	Viáticos	23.259.186,00		
5111	GENERALES		**3.544.109.906,24**	
511113	Vigilancia y seguridad	552.792.500,00		
511114	Materiales y suministros	197.212.569,00		
511115	Mantenimiento	797.270.567,00		
511117	Servicios públicos	457.342.809,24		
511121	Impresos, publicaciones, suscripciones y	177.061.333,00		
511123	Comunicaciones y transporte	93.862.000,00		
511125	Seguros generales	541.264.829,00		
511149	Servicios de aseo, cafetería, restaurante y	282.695.826,00		
511155	Elementos de aseo, lavandería y cafetería	126.924.166,00		
511179	Honorarios	317.683.307,00		
5120	IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y TASAS		**222.370.328,00**	
512001	Impuesto predial unificado	173.105.450,00		
512002	Cuota de fiscalización y auditaje	34.790.352,00		
512026	Contribuciones	14.474.526,00		
53	DETERIORO, DEPRECIACIONES,			**617.295.985,00**
5360	DEPRECIACIÓN DE PROPIEDADES, PLANTA		**616.677.710,00**	
536001	Edificaciones	29.460.390,00		
536004	Maquinaria y equipo	27.684.640,00		

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2-E.S.E.
Nit - 900146006-6
Estado de Resultados

Con corte a 30/11/2024

Cuenta	Nombre Cuenta	Saldo Final-		Totales	
536005	Equipo médico y científico	243.062.217,00			
536006	Muebles, enseres y equipo de oficina	32.467.347,00			
536007	Equipos de comunicación y computación	49.221.672,00			
536008	Equipos de transporte, tracción y elevación	234.781.444,00			
5366	AMORTIZACIÓN DE ACTIVOS INTANGIBLES		**618.275,00**		
536606	Softwares	618.275,00			
58	OTROS GASTOS			**33.750.769,01**	
5802	COMISIONES		**13.490.182,01**		
580240	Comisiones servicios financieros	13.490.182,01			
5890	GASTOS DIVERSOS		**20.260.587,00**		
589025	Multas y sanciones	925.320,00			
589090	Otros gastos diversos	19.335.267,00			
6	COSTOS DE VENTAS				**11.314.991.427,75**
63	COSTO DE VENTAS DE SERVICIOS			**11.314.991.427,75**	
6310	SERVICIOS DE SALUD		**11.314.991.427,75**		
631001	Urgencias - Consulta y procedimientos	2.162.115.413,00			
631015	Servicios ambulatorios - Consulta externa y	848.247.033,00			
631017	Servicios ambulatorios - Actividades de salud	450.515.939,00			
631018	Servicios ambulatorios - Actividades de	3.168.227.076,00			
631025	Hospitalización - Estancia general	865.937.900,00			
631036	Quirófanos y salas de parto - Salas de parto	256.002.000,00			
631040	Apoyo diagnóstico - Laboratorio clínico	1.191.163.085,82			
631041	Apoyo diagnóstico - Imagenología	550.511.084,00			
631050	Apoyo terapéutico - Rehabilitación y terapias	201.716.400,00			
631056	Apoyo terapéutico - Farmacia e insumos	720.076.976,93			
631066	Servicios conexos a la salud - Servicios de	900.478.520,00			
7	COSTOS DE TRANSFORMACIÓN				**43.693.725,00**
73	SERVICIOS DE SALUD			**43.693.725,00**	
730101	Materiales	730.933.566,00			
730102	Generales	181.847,00			
730103	Sueldos y salarios	1.431.000.000,00			
730195	Traslado de costos (Cr)	-2.162.115.413,00			
7310	SERVICIOS AMBULATORIOS - CONSULTA		**25.051.725,00**		
731002	Generales	5.000.000,00			

Cuenta	Nombre Cuenta	Saldo Final-	Totales
731003	Sueldos y salarios	868.298.758,00	
731095	Traslado de costos (Cr)	-848.247.033,00	
731201	Materiales	98.823.339,00	
731203	Sueldos y salarios	351.692.600,00	
731295	Traslado de costos (Cr)	-450.515.939,00	
731303	Sueldos y salarios	3.168.227.076,00	
731395	Traslado de costos (Cr)	-3.168.227.076,00	
7320	HOSPITALIZACIÓN - ESTANCIA GENERAL		**18.642.000,00**
732002	Generales	195.581.900,00	
732003	Sueldos y salarios	688.998.000,00	
732095	Traslado de costos (Cr)	-865.937.900,00	
733103	Sueldos y salarios	256.002.000,00	
733195	Traslado de costos (Cr)	-256.002.000,00	
734001	Materiales	504.006.069,82	
734002	Generales	87.703.016,00	
734003	Sueldos y salarios	599.454.000,00	
734095	Traslado de costos (Cr)	-1.191.163.085,82	
734102	Generales	42.840.000,00	
734103	Sueldos y salarios	507.671.084,00	
734195	Traslado de costos (Cr)	-550.511.084,00	
734903	Sueldos y salarios	201.716.400,00	
734995	Traslado de costos (Cr)	-201.716.400,00	
735501	Materiales	609.837.296,93	
735503	Sueldos y salarios	110.239.680,00	
735595	Traslado de costos (Cr)	-720.076.976,93	
738601	Materiales	287.590.010,00	
738602	Generales	125.942.910,00	
738603	Sueldos y salarios	486.945.600,00	
738695	Traslado de costos (Cr)	-900.478.520,00	

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2-E.S.E.
Nit - 900146006-6
Estado de Resultados

Con corte a 30/11/2024

Cuenta	Nombre Cuenta	Saldo Final-	Totales	
			Total Ingresos	22.158.395.219,58
			Total Gastos	7.684.683.134,25
			Total Costos	11.314.991.427,75
			Total Costos de Prod	43.693.725,00
			Utilidad o Perdida del Ejercicio	3.115.026.932,58

LUIS EDUARDO BANDERAS FORI
GERENTE

GERMAN GARCES NAVIA
Tarjeta Profesional No. 59648-T

ALIRIO BETANCOURTH
REVISOR FISCAL

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

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE (dd/mm/año)	HASTA (dd/mm/año)
PARCIAL	X	FINAL		2665-2024	01/12/24	10/12/2024
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SSC-CDCO-034-2024		
CONTRATISTA				EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2		
No. DE IDENTIFICACIÓN				900146006-6	EXPEDIDA EN	POPAYÁN
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3178637718		
SUPERVISOR				ANA CRISTINA QUINTERO CORRALES		
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.				4075	CRP No.	6776
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				05 - 2.3.10.19.06.0300.01.01.2.3.2.02.02. 09 – 30	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.216.557.848
FORMA DE PAGO				**A.** Un primer desembolso por valor de CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRÉS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($486.623.139), B. Cuatro (04) Actas parciales mensuales por valor de CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE ($179.442.282), **C.** Un último desembolso por valor de DOCE	PAGO No.	5

	MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 12.165.581),		
VALOR A PAGAR	$179.442.282		
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 ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2 PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE CALOTO, CORINTO, GUACHENÉ Y MIRANDA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACIÓN DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCIÓN 484 DE 2024

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Meta de calidad

<table>
<tr><th>INDICADOR</th><th>META</th><th>FORMULA DE CÁLCULO</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr>
<tr><td>1. Cumplir con la asignación de las citas de medicina general de primera vez, las cuales no podrán exceder los tres (3) días, contados a partir de la solicitud.</td><td>Menor o igual a Tres días</td><td>Cociente entre la sumatoria de la diferencia de los días calendario entre lafecha en la que se asignó la cita de medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó y elnúmero total de citas de medicina general asignadas en el periodo.</td><td>
<table>
<tr><th></th><th>SUMATORIA DIAS</th><th>No. CITAS</th><th>INDICADOR</th></tr>
<tr><td>CALOTO</td><td>110</td><td>287</td><td>0.38</td></tr>
<tr><td>CORINTO</td><td>696</td><td>521</td><td>1.34</td></tr>
<tr><td>GUACHENE</td><td>99</td><td>348</td><td>0.28</td></tr>
<tr><td>MIRANDA</td><td>192</td><td>339</td><td>0.57</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>1.097</td><td>1.495</td><td>0.73</td></tr>
</table>
Oportunidad en la asignación de citas: 0.73 días general de la ESE

Anexo base asignación de citas</td></tr>
</table>

Meta de producción

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

CONCEPTO	CALOTO	CORINTO	GUACHENE	MIRANDA
VACUNACION	248	314	114	438
ENFERMERIA	84	272	121	112
MEDICINA GENERAL	329	651	412	457
URGENCIAS	534	296	232	639
ODONTOLOGIA GENRAL	308	613	633	479
ATENCION DEL PARTO	0	0	NA	0
HOSPITALIZACIÓN	14	7	NA	3

Metas financieras

ACTIVIDAD	META	DESCRIPCIÓN
1. Determinar gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede, con periodicidad trimestral.	Cumplir con el reporte del informe de manera trimestral.	**Este indicador no aplica para este informe su medición es trimestral**
2. Determinar los ingresos que genera la sede monopolio, con periodicidad trimestral.	Cumplir con el reporte del informe de manera trimestral.	**Este indicador no aplica para este informe su medición es trimestral**

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1) Registro Presupuestal RP No. 6776 2) Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP No. 4075 3) Factura electrónica No. FVEM87803 4) Informe del contratista 5) Certificación expedida por la E.S.E 6) 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). 7) Convenio No. 2665-2024 8) Acta de inicio 9) RUT 10) Certificación bancaria de la ESE NORTE 2 11) Certificación y reporte de SIA OBSERVA	No. 58 folios
Dado en la ciudad de Caloto, Cauca, a los trece (13) días de DICIEMBRE de 2024.	
FIRMA CONTRATISTA	

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2

CERTIFICA

Que la ESE NORTE 2 en sus cuatro (4) unidades de atención ha prestado ininterrumpidamente los servicios a la comunidad de los municipios de Caloto, Corinto, Guachené y Miranda, según la oferta definida durante el mes de diciembre dando cumplimiento a la prestación de los servicios habilitados CON UNA OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN en medicina general de 1 día a nivel de la ESE, encontrándose dentro de la meta.

A continuación, se detalla el resultado del indicador por unidad de atención.

Para el indicador de **Oportunidad en la asignación de citas de medicina general** se tiene a 0.73 días a nivel general de la ESE; las unidades de atención de Caloto, Guachené y Miranda el indicador es menor a un día pues se asigna la cita al momento de la llamada o la presencialidad y la UAS Corinto presenta el indicador a 1.34 días estando igual dentro de la meta.

	SUMATORIA DIAS	No. CITAS	INDICADOR
CALOTO	110	287	**0.38**
CORINTO	696	521	**1.34**
GUACHENE	99	348	**0.28**
MIRANDA	192	339	**0.57**
TOTAL	**1.097**	**1.495**	**0.73**

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

LUIS EDUARDO BANDERAS FORI
Gerente Ese Norte 2

OLGA YANETH ERAZO G.
Planeación y Calidad - contratista

Elaboró: O. Erazo – Planeacion y Calidad Ese Norte 2

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2

CERTIFICA

Que la ESE NORTE 2 en sus cuatro (4) unidades de atención ha prestado ininterrumpidamente los servicios a la comunidad de los municipios de Caloto, Corinto, Guachené y Miranda, según la oferta definida, durante el mes de diciembre dando cumplimiento a la prestación de los servicios habilitados en los horarios reportados en el REPS del Ministerio de Salud y Protección Social.

A continuación, se detallan las actividades realizadas por cada unidad de atención

CONCEPTO	CALOTO	CORINTO	GUACHENE	MIRANDA
VACUNACION	248	314	114	438
ENFERMERIA	84	272	121	112
MEDICINA GENERAL	329	651	412	457
URGENCIAS	534	296	232	639
ODONTOLOGIA GENERAL	308	613	633	479
ATENCION DEL PARTO	0	0	0	0
HOSPITALIZACION	14	7	0	3

Para lo corrido del mes de diciembre se han realizado actividades de promoción y prevención en los diferentes ciclos de vida apuntando al mejoramiento de la salud de los usuarios de las cuatro unidades de atención.

Se están realizando jornadas de salud, apoyados con los equipos básicos de salud lo que ha permitido llegar a más usuarios y mejorar la cobertura de cumplimiento de las actividades como vacunación que al momento lleva 1.114 dosis aplicadas y en enfermería se han realizado 589 actividades entre controles de niños, jóvenes y adulto mayor y la toma de citologías.

En actividades del servicio de odontología se han realizado 2.033 actividades encaminadas a mejorar la salud bucal, como son sellantes, tratamientos terminados, valoraciones iniciales, superficies obturas y exodoncias cuando realmente amerita.

Para este periodo no se han presentado partos en ninguna unidad de atención, pero seguimos implementando estrategias desde el programa de control prenatal como captación temprana, cursos psicoprofilácticos, las consultas con psicología, la humanización de los servicios y con ello, lograr que las gestantes mantengan en bajo riesgo y que su parto pueda ser atendido en nuestros hospitales.

En medicina general y atenciones de urgencias, para este periodo se han atendido 3.500 usuarios respectivamente, teniendo en cuenta que estamos en un mes donde la producción de servicios disminuye considerablemente.

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

LUIS EDUARDO BANDERAS FORI
Gerente Ese Norte 2

OLGA YANETH ERAZO G.
Planeación y Calidad - contratista

Elaboró: O. Erazo – Planeacion y Calidad Ese Norte 2

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:

C33461CZ31AC470D

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

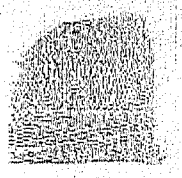
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.537.939

BETANCOURTH ESCOBAR

ALIRIO





11-MAY-1960
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

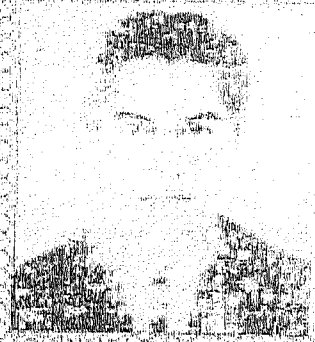
1.64 O+ M

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. 10537935
RESOLUCION INSCRIPCION
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

FECHA 20/0[illegible]-5

PRESIDENTE

JAIME A. HERNANDEZ V.

50478

FIRMA DEL TITULAR

000

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.

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 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

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

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	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

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

Planilla

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	Dias	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	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
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 (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	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	25366188	MORA MILDRED	230201	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	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	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
17	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
18	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(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

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	8256311	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

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	Días	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	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	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	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)**			$54,070,388	$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

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

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	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	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	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 (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

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

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	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	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	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

En línea

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

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

CLAUSULADO COMPLEMENTARIO AL CONVENIO CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2
No. 2665-2024

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

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

INDICADOR	META	INDICADOR	FORMULA DE CÁLCULO	ENTREGABLE

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

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

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

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

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

PARÁGRAFO PRIMERO: Atendiendo lo dispuesto en el numeral 8.3 de la Resolución 484 de 2024, la Empresa Social del Estado deberá garantizar y mantener la operación de las sedes que sean monopolio en servicios trazadores. B) **OBLIGACIONES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA: 1)** Realizar la transferencia de los recursos asignados. **2)** Realizar la supervisión del convenio. **CLAUSULA TERCERA: VALOR Y APORTES:** El valor del presente convenio asciende a la suma de **MIL DOSCIENTOS DIECISÉIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($1.216.557.848)**, los cuales serán aportados por el Departamento del Cauca de conformidad con el art. 235 de la ley 1955 de 2019 y el art. 2.4.2.7 del Decreto 268 de 2020 y la distribución realizada por la Secretaría de Salud Departamental del Cauca, recursos que se desembolsarán así: A. Un primer desembolso por valor de **CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRÉS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($486.623.139),** una vez cumplido los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del mismo, previa certificación expedida por el gerente y profesional de calidad de la ESE en la cual conste que a la fecha la Empresa Social del Estado garantiza la prestación de los servicios de salud habilitados que se encuentran reportados en el REPS, asegurando oportunidad en la asignación de citas de medicina general, de acuerdo a los tiempos contemplados en la norma. **B.** Cuatro (04) Actas parciales mensuales por valor de **CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE ($179.442.282)** cada una, previa aprobación del supervisor del convenio. Todas las actas se pagarán previa presentación del informe de actividades,

cuenta de cobro y/o factura respectiva, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del convenio y acreditación de que se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social. **C.** Un último desembolso por valor de **DOCE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 12.165.581)**, al cumplimiento de la totalidad de las metas e indicadores definidos en el presente convenio con los respectivos soportes e informe de recibido a satisfacción del supervisor, que evidencie el cumplimiento al finalizar el convenio, en observancia a lo establecido en el numeral 8.7 de la Resolución 484 de 2024, expedida por Minsalud. **PARAGRAFO PRIMERO**. Todos los desembolsos estarán sujetos a los giros realizados por la Nación. **PARÁGRAFO SEGUNDO**. Para continuar con el giro de recursos, en caso de incumplimiento de las metas, la E.S.E deberá: 1. Presentar plan de mejora donde se defina claramente las acciones a ejecutar que permitan la garantía en la prestación del servicio de salud, el cual deberá ser aprobado por el supervisor del convenio. 2. Dentro del informe del siguiente mes demostrar el cumplimiento del plan de mejora suscrito por las partes, so pena de efectuar la suspensión de los giros. **PARAGRAFO TERCERO.** El giro de los recursos del subcomponente del subsidio a la oferta no estará sujeto al reconocimiento contra facturación de prestación de servicios, ni será objeto de cruce de cuentas por ningún concepto. **PARAGRAFO CUARTO.** De conformidad con lo dispuesto en el parágrafo 2 del artículo 9 de la resolución 484 de 2024, los rendimientos financieros que se generen deberán ser girados e incorporados al presupuesto del departamento para que sean destinados en los términos dispuestos en el citado parágrafo 2°. **CLAUSULA CUARTA: VIGENCIA**. El plazo del convenio será desde la suscripción del acta de inicio hasta el 28 de diciembre de 2024. **CLÁUSULA QUINTA: DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.** Los aportes que realizará el **DEPARTAMENTO DEL CAUCA** se encuentran soportados presupuestalmente en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 4075 del 13 de agosto 2024. **CLAUSULA SEXTA - EXCLUSION DE LAS RELACIONES LABORALES. LA ESE** manifiesta expresamente que ninguno de sus empleados, agentes o dependientes adquiere por la celebración del presente convenio relación laboral alguna con el Departamento del Cauca. **CLAUSULA SEPTIMA - MODIFICACIONES AL PRESENTE CONVENIO:** Este Convenio podrá ser modificado de común acuerdo por las partes. Las modificaciones deberán constar por escrito. **CLAUSULA OCTAVA: SUPERVISION**: La supervisión del presente convenio Estará a cargo de **ANA CRISTINA QUINTERO CORRALES -** Profesional Universitaria del Proceso Gestión de la Provisión de Servicios Individuales, quienes tendrán las facultades establecidos en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación y/o Interventoría del Departamento. La supervisión efectuará el seguimiento al cumplimiento de los indicadores y metas, así como las obligaciones que hacen parte del presente convenio. **CLÁUSULA NOVENA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: Los firmantes del presente convenio declaran bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del mismo, que no se hayan incursos en ninguna de las causales de inhabilidad o de incompatibilidad consagradas en la Constitución y la Ley. **CLAUSULA DECIMA. CLÁUSULA PENAL:** En caso de declaratoria de incumplimiento parcial o total **LA ESE** pagará al **DEPARTAMENTO DEL CAUCA** a título de pena, una suma equivalente al cinco por ciento de los aportes realizados por el Departamento, suma que se podrá cobrar por vía de jurisdicción coactiva. **LA ESE** renuncia expresamente a requerimientos judiciales o extrajudiciales para constitución en mora. El incumplimiento de las metas e indicadores establecidas en este convenio dará lugar a la declaratoria de incumplimiento y permitirá la suspensión de desembolsos

por parte del Departamento del Cauca, los cuales no se realizarán hasta tanto la ESE se ponga al día en el cumplimiento de las metas e indicadores respectivos. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. GARANTÍAS:** No se exigirán garantías teniendo en cuenta que es un convenio interadministrativo, lo anterior e conformidad con el Art 7 de la Ley 1150 de 2007 y el Art. 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015, el cual establece: *"No obligatoriedad de garantías. En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en el Titulo III e las disposiciones especiales del presente decreto no es obligatoria y la justificación para exigirlas o no debe estar en los estudios y documentos previos..."*. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. PROHIBICIÓN DE CEDER EL CONVENIO:** El presente convenio se celebra teniendo en cuenta las calidades y condiciones de las partes, por lo tanto, la ESE no podrán ceder total o parcialmente sus obligaciones a persona natural o jurídica alguna sin previa autorización expresa del **DEPARTAMENTO. CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: CAUSALES DE TERMINACION:** El presente convenio terminará por las siguientes causales: 1. Mutuo acuerdo de las partes elevado a escrito. 2. Decisión Judicial. 3. Cumplimiento del objeto a cabalidad. 4. Por vencimiento del Plazo. 5. Por decisión unilateral del Departamento, si la ESE no cumple las metas e indicadores establecidas en este convenio. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: LIQUIDACIÓN:** El presente convenio se liquidará de mutuo acuerdo dentro de los **CUATRO MESES** siguientes a su terminación, la liquidación se sujetará a lo dispuesto en el art. 11 de la ley 1150 de 2007. **CLAUSULA DÉCIMA QUINTA: DOCUMENTOS DEL CONVENIO:** Hacen parte e integran el presente convenio los siguientes documentos: a) estudio previo junto con sus respectivos anexos y demás documentos pre contractuales generados por el Departamento y/o por autoridades del orden nacional. b) Los documentos que se generen durante la ejecución del convenio. c) el acto administrativo de distribución de los recursos por parte de la Secretaría de Salud Departamental. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente convenio se entenderá perfeccionado con la firma electrónica de las partes y para su ejecución se requiere el correspondiente registro presupuestal.

CONTRATANTE	Departamento del Cauca – Gobernación del Cauca		
No. DE CONVENIO	2665-2024 Proceso DC-SSC-CDCO-034-2024		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	MIL DOSCIENTOS DIECISÉIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($1.216.557.848)		
PLAZO DEL CONTRATO	El plazo del convenio será desde la suscripción del acta de inicio hasta el 28 de diciembre de 2024.		
CONTRATISTA	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 E.S.E**		
No. DE IDENTIFICACIÓN	NIT. 900.146.006-6		
SUPERVISORA	ANA CRISTINA QUINTERO CORRALES		
NIVEL PROFESIONAL	Profesional Universitario		
REASIGNACIÓN TRANSITORIA DE SUPERVISIÓN	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO		
NIVEL PROFESIONAL	Profesional Universitario	**DESPACHO**	Proceso de Gestión de la Provisión de Servicios Individuales

OBJETO DEL CONTRATO

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

En Popayán, a los treinta (30) días del mes de agosto de 2024, se reunieron: La profesional Universitaria **ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO**, Supervisora por parte del departamento del Cauca – Gobernación del Cauca y el Señor **LUIS EDUARDO BANDERAS FORI**, en calidad de representante legal de la Empresa Social del Estado Norte 2 ESE como contratista, con el propósito de elaborar y suscribir la presente **ACTA DE INICIO**, momento a partir del cual, por parte del contratista se da inicio a las actividades y obligaciones encaminadas al desarrollo del objeto contractual.

Por parte de la supervisora se deja constancia que a la fecha se han cumplido las actividades relacionadas con la legalización del contrato tales como:

1. Registro Presupuestal No. 6776 del 30 de agosto de 2024
2. Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 4075 del 13 de agosto de 2024
3. Recibo pago estampilla. Estampillas SI () NO (X).

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

FIRMA SUPERVISOR	FIRMA CONTRATISTA
ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO	LUIS EDUARDO BANDERAS FORI

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 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

DOCUMENTO CERTIFICADO 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 natura del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 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 SIN COSTO
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

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: Cauca 1 9	164. Ciudad/Municipio: 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: Cauca 1 9	164. Ciudad/Municipio: 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: Cauca 1 9	164. Ciudad/Municipio: 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 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., 05 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

Bancolombia

Gobernación del CAUCA

Popayán, 21 de diciembre de 2024

Dra.
Luz Angela Reyes
Contadora General del Departamento
Gobernación del Cauca

Ref. AUTORIZACIÓN TRÁMITE PAGO CUENTA

Como suscrito supervisor del contrato número 2665-2024 manifiesto que, una vez revisados los informes de SUPERVISOR y CONTRATISTA, disponibles en aplicativo de contratación SECOP II, de la ESE NORTE 2, NIT 900146006-6, cuyo objeto es: ""**AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2 PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE CALOTO, CORINTO, GUACHENÉ Y MIRANDA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACIÓN DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCIÓN 484 DE 2024.**" Acatando la información de la Circular 18 del 27 de noviembre de 2024 se autoriza tramitar el pago correspondiente a la **tercera (03) y cuarta (4)** acta..

Dado en Popayán, a los veintiún (21) días del mes de diciembre de 2024.

ANA CRISTINA QUINTERO CORRALES,
Profesional Universitario PGPSI
Secretaria de Salud Departamental
Supervisor