

- 1. CERTIFICACIÓN BANCARIA A FEBRERO 2024
- 2. RUT SURORIENTE MAYO 2 2024
- 3. CÉDULA DE CIUDADANÍA HUGO PERLAZA
- 4. CONTRATO NO PAI SUR ORIENTE
- 5. PROPUESTA TÉCNICA NO PAI 2024 Y OFERTA ECONÓMICA
- 6. FORMATO 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.

b. Se encuentran publicados en el numeral 7 Ejecución:

Informe porcentaje de info: (13) WhatsApp Editar Contrato hotmail - Buscar con Google simit - Buscar con Google

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.6460656&prevCtxUrl=https%3a%2f%2f...

valor pendiente de amortizar: 0.00 COP 0% 0%

Valor pendiente de ejecución: 197.339.466,00 COP 100% -

Valor pendiente de entrega: 197.339.466,00 COP 100% -

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ 0017 FICHA TECNICA ESE SURORIENTE .pdf	0017 FICHA TECNICA ESE SURORIENTE .pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 0017 RPC SURORIENTE .pdf	0017 RPC SURORIENTE .pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 5. INFORME DE SUPERVISION 1 .pdf	5. INFORME DE SUPERVISION 1 .pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Aprobacion Polizas .pdf	Aprobacion Polizas .pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CAMBIO DE DESIGNACION DE SUPERVISOR .pdf	CAMBIO DE DESIGNACION DE SUPERVISOR .pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Conformación del TH- zip	Conformación del TH- zip	Comprador Descargar Detalle
☐ Cronograma-2024 .zip	Cronograma-2024 .zip	Comprador Descargar Detalle
☐ DESIGNACION DE SUPERVISION NO PAI SUR ORIENTE .pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION NO PAI SUR ORIENTE .pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ ESE SURORIENTE_CONTRATO 0017-2024_CUOTA 1 .zip	ESE SURORIENTE_CONTRATO 0017-2024_CUOTA 1 .zip	Comprador Descargar Detalle
☐ Plan de trabajo .zip	Plan de trabajo .zip	Comprador Descargar Detalle

Volver

Evaluar proveedor Imprimir Modificar < >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Windows Search Taskbar Icons

System Tray ESP 10:32 a. m. 25/11/2024

- 1. FICHA TECNICA ESE SURORIENTE
- 2. RPC SURORIENTE
- 3. INFORME DE SUPERVISIÓN 1
- 4. Aprobación de Pólizas
- 5. CAMBIO DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR
- 6. Conformación de TH – zip
- 7. Cronograma 2024 – zip
- 8. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN NO PAI SUR ORIENTE
- 9. ESE SURORIENTE CONTRATO 0017 CUOTA 1
- 10. Plan de trabajo – zip

c. Aprobación de Garantías:

6. NIT N°:	805.027.338-1															
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:	420-47-994000043328					ANEXO N°:	0									
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N°:	420-74-994000010667					ANEXO N°:	0									
ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA																
Ciudad y fecha de expedición de la póliza: Cali, 28/06/2024																
9. TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:																
<table><tr><td>☒</td><td>Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales</td></tr><tr><td>☒</td><td>Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual</td></tr><tr><td>☐</td><td>Certificado de Modificación de Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales</td></tr><tr><td>☐</td><td>Certificado de Modificación de Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual</td></tr></table>									☒	Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales	☒	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	☐	Certificado de Modificación de Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales	☐	Certificado de Modificación de Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual
☒	Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales															
☒	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual															
☐	Certificado de Modificación de Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales															
☐	Certificado de Modificación de Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual															
TIPO DE AMPARO	COBERTURA (% ó SMMLV)	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA													
			FECHA INICIAL			FECHA FINAL										
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO								
Cumplimiento del contrato	10%	\$ 19.733.946,60	27	6	2024	30	4	2025								
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	8%	\$ 15.787.157,28	27	6	2024	31	10	2027								
Calidad del Servicio	10%	\$ 19.733.946,60	27	6	2024	30	4	2025								
Responsabilidad Civil	200 SMMLV	\$ 260.000.000,00	27	6	2024	31	10	2024								
Observaciones:																
De acuerdo con lo establecido en el contrato interadministrativo No. 4145.010.27.1.0017-2024, se firma la presente Acta de aprobación el 03 de Julio de 2024 en Santiago de Cali.																
El presente documento se entiende fechado y firmado una vez sea aprobado por las partes en el proceso electrónico a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II																
(original firmado) GERMÁN ESCOBAR MORALES SECRETARIO DE SALUD SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA																
Laboró: Steven Mosquera - Abogado Contratista																
Revisó: Guillermo Andrés Hernández - Contratista																

En este sentido las pólizas Nos. 420-47-994000043328 y 420-74-994000010667 cumplen con los requisitos de cobertura de Cumplimiento a favor de la Entidad Estatal y de Responsabilidad Civil Extracontractual por tanto fue aprobada bajo Acta de Aprobación de julio 3 de 2024 a través del SECOP II.

Se recomienda llevar un consecutivo de Actas de Aprobación de Garantías

Revisión que estipula el contrato forma de pago y obligaciones

1. Contrato 4145.010.27.1.0017-2024

“CLAÚSULA NOVENA-VALOR Y FORMA DE PAGO: CIENTO NOVENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$197.339.466), el cual se cancelará a la ESE en tres (03) cuotas así:

- Una primera cuota equivalente al 20% por valor de \$39.467.894, con la presentación y entrega del plan de trabajo, y cronograma de actividades que refleje una correcta y pertinente organización de las actividades a desarrollar por parte de la E.S.E, así como la relación, y los soportes de las hojas de vida de los integrantes de los equipos de trabajo donde se defina las funciones de cada uno, y el recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato.

- Una segunda cuota equivalente al 40% por valor de \$78.935.786, con la presentación de un documento de informe técnico de avances por cada actividad, sub actividad, así como las evidencias de los avances de cada producto según lo establecido en el anexo número No. 1. Plan Operativo.

- Una tercera cuota correspondiente al 40% por valor de \$78.935.786, la cual se cancelará una vez se ejecute el 100% de las actividades y productos del contrato, establecidos en el anexo número 1. Plan Operativo, así como la entrega de documento Informe final de cumplimiento del 100% de las acciones contratadas, y el recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato, y acreditación de pagos de seguridad social por parte del contratista.

En todo caso para todos los pagos se requiere de la certificación del Supervisor del recibo a satisfacción del cumplimiento de todas las obligaciones contractuales, y la certificación que se encuentra al día en los pagos de la seguridad social y parafiscal por parte de la E.S.E.

La E.S.E. deberá presentar la certificación emitida por el revisor fiscal que se encuentran al día en los pagos de la seguridad social y parafiscal para cada una de las cuotas establecidas en el presente estudio previo.

El pago se realizará de conformidad con los trámites administrativos de acuerdo a la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja y que se encuentra amparado bajo el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 3500217762 del 12 de junio de 2024 del organismo. De igual forma factura de venta o cuenta de cobro que deberá cumplir con todos los requisitos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario e indicar el número del contrato objeto de pago.

Si es persona Jurídica copia de las planillas de pago de las obligaciones al Sistema General de Seguridad Social (Pensión, Salud, ARL y Parafiscales) y certificado de cumplimiento expedido por el representante legal o revisor fiscal, según corresponda y de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.”

2. Apropiación Presupuestal Contrato No. 4145.010.27.1.0017-2024

Item 1

Apropiación: 4145/1.3.3.5.04.02/2.3.2.02.02.009/52030010007/BP260033861010110 SECRETARIA DE SALUD/R.B Cuentas maestras sector salud/Unidades biológicas (Neum/Adquirir vacunas para población con fact

Valor: 99.579.587 COP

Proyecto: BP-26003386/1/01/01/10 Adquirir vacunas para población con fact

CDP Asociados:

3500217762

Programación PAC

Item 2

Apropiación: 4145/1.3.3.5.04.02/2.3.2.02.02.009/52030010007/BP260033861010109 SECRETARIA DE SALUD/R.B Cuentas maestras sector salud/Unidades biológicas (Neum/Adquirir vacunas para cubrimiento de bro

Valor: 20.003.879 COP
 Proyecto: BP-26003386/1/01/01/09 Adquirir vacunas para cubrimiento de bro
 CDP Asociados:
 3500217762
 Programación PAC

Item 3

Apropiación: 4145/1.3.3.5.04.02/2.3.2.02.02.009/52030010007/BP260033861020109 SECRETARIA DE SALUD/R.B Cuentas maestras sector salud/Unidades biológicas (Neum/Realizar intervención a través de jornada
 Valor: 32.196.000 COP
 Proyecto: BP-26003386/1/02/01/09 Realizar intervención a través de jornada
 CDP Asociados:
 3500217762
 Programación PAC

Item 4

Apropiación: 4145/1.3.3.5.04.02/2.3.2.02.02.009/52030010007/BP260033861020110 SECRETARIA DE SALUD/R.B
 Cuentas maestras sector salud/Unidades biológicas (Neum/Registrar la información de la población
 Valor: 35.244.000 COP
 Proyecto: BP-26003386/1/02/01/10 Registrar la información de la población
 CDP Asociados:
 3500217762
 Programación PAC

Item 5

Apropiación: 4145/1.3.3.5.04.02/2.3.2.02.02.009/52030010007/BP260033861030107 SECRETARIA DE SALUD/R.B
 Cuentas maestras sector salud/Unidades biológicas (Neum/Diligenciar el registro de monitoreo rápido
 Valor: 10.316.000 COP
 Proyecto: BP-26003386/1/03/01/07 Diligenciar el registro de monitoreo rápido
 CDP Asociados:
 3500217762
 Programación PAC

3. Revisión Informe Parcial de Supervisión No. 2

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO			
Valor inicial del contrato CIENTO NOVENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$197.339.466)			
Adición: N/A			
Prórroga: N/A			
Resumen contable y financiero:			
Valor Total del Contrato	Valor Cuota a Cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
\$197.339.466	\$ 78.935.786	\$ 39.467.893	\$ 78.935.786

Revisar el **Valor Acumulado Cancelado**, el valor correcto según la **CLAUSULA NOVENA** el valor correcto es **\$39.467.894**. Se realiza la consulta al Dr. Juan Edilberto Guerrero de Financiero quien da el siguiente concepto:

guerrero vargas, juan edilberto <juan.guerrero@cali.gov.co>
Para: Carmen Posada <carmen.posada.rivera@gmail.com>

26 de noviembre de 2024, 9:33 a.m.

Buenos días

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=43ef32c86b&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r-5091028664282683164&simpl=msg-a:r-79000623023411...> 1/2

27/11/24, 9:39 Gmail - CONSULTA INFORME DE SUPERVISIÓN CUOTA 2 CONTRATO 0017 - 2024 ESE SURORIENTE

Debe ajustar el informe teniendo en cuenta que está balanceado por un peso en la sumatoria
[Texto citado oculto]

De acuerdo a lo dispuesto en el informe de supervisión y a las evidencias de los productos que se encuentran en los archivos digitales aportados por el Supervisor del contrato, denominados:

Compartidos conmigo > SUPERVISION CONTRA... > 51. RED DE SALUD SURO...

Tipo Personas Modificado

Nombre	Propietario	Última modificación
1. RPC SURORIENTE.pdf	calisaludable@cali.gov.co	8 oct 2024 calisaludable@c...
2. FICHA TECNICA ESE SURORIENTE.pdf	calisaludable@cali.gov.co	7 oct 2024 calisaludable@c...
3. CUOTA 2 CER PAGO SURORIENTE.pdf	calisaludable@cali.gov.co	12 nov 2024 calisaludable@...
4. FACTURA FVE 83093.pdf	calisaludable@cali.gov.co	13 nov 2024 calisaludable@...
5. INF SUPERVISION 2 ESE SURORIENTE.pdf	calisaludable@cali.gov.co	15 nov 2024 calisaludable@...
6. CER-6182-24-Certificacion de Aportes parafiscales-SURORIENTE.pdf	calisaludable@cali.gov.co	15 nov 2024 calisaludable@...
6.1 SEGURIDAD SOCIAL SEPTIEMBRE.pdf	calisaludable@cali.gov.co	15 nov 2024 calisaludable@...
7. JCC - REVISOR .pdf	calisaludable@cali.gov.co	15 nov 2024 calisaludable@...

La información del pago de Seguridad Social está soportada tanto por la certificación de pago de aportes para fiscales como la planilla del operador

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: PERSONA JURÍDICA: FECHA DE CERTIFICACIÓN: 15/octubre/2024 La certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales fue expedida por el revisor fiscal HERNAN MORA MARTINEZ, miembro de la empresa KRESTON RM S.A. quien certifica que la RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E. ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de salud, ARL, pensiones y obligaciones parafiscales señaladas en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 durante los seis (6) meses a la fecha y se encuentra a paz y salvo por estos conceptos. Observaciones al informe contable y financiero: El contratista adjunta como soporte carpeta digital de certificación de parafiscales a la fecha.

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 805027338	1	RED DE SALUD DEL SUR ORIENTE ESE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RED DE SALUD SUR-ORIENTE	CALLE 39A CRA 43 ESQUINA	CALI-VALLE	3280847	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	970867463	9475232523	E	2024/10/09	2024/10/09	BAJICO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$119,948,500

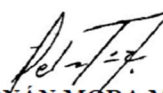
Total Afiliados: 64
 Fecha de Pago: 09/10/2024
 Total Pagado: \$119.948.500
 Días de mora: 0

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
 RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E.
 NIT. 805.027.338-1**

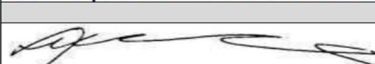
CERTIFICA QUE:

De conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 789 de 2002 y 828 de 2003, en el mes de septiembre del año 2024 y durante los últimos seis meses anteriores, la **RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E.**, 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 Santiago de Cali, a los quince (15) días del mes de octubre de 2024, por solicitud de la entidad y con destino a la **RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E.**


HERNÁN MORA MARTÍNEZ
 Revisor Fiscal
 TP 24697-1
 CER-6182-24
 Por delegación de
KRESTON RM S.A.
 Consultores, Auditores, Asesores
 Kreston Colombia
 Miembros de Kreston International Ltd.

El informe técnico es recibido y aprobado por la supervisora del contrato; la Directora Local de Salud LILIANA ALARCÓN LUNA.

OBSERVACIONES AL INFORME TÉCNICO: La ESE SURORIENTE, adjunta en digital, las evidencias requeridas para la radicación de este segundo informe de actividades, según lo estipulado en el contrato de referencia en las formas y condiciones pactadas, como en cumplimiento del ANEXO No. 1 - PLAN OPERATIVO E.S.E. SURORIENTE. 1. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA No se presentan recomendaciones para este periodo. 2. FIRMAS RESPONSABLES  LILIANA ALARCON LUNA Directora Local de Salud Enfermera Supervisora Fecha de suscripción del informe de supervisión: 13/11/2024
--

3. CERTIFICACION DE PAGO No. 2

 ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) CERTIFICACIÓN DE PAGO		MMDS01.03.07.18.P05.F06	
			VERSIÓN	2
			FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	07/sep/2016

N° de Certificación	41	45	-	0	2	-	2	0	2	4
---------------------	----	----	---	---	---	---	---	---	---	---

NOMBRE DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN PRIORIZADA POR FACTORES DE RIESGO EN SANTIAGO DE CALI

B.P.	2	6	0	0	3	3	8	6
------	---	---	---	---	---	---	---	---

No. CONTRATO INTERADMINISTRATIVO											
No :	41	45	010	27	1	0017	Año	2	0	2	4

Contratista:	RED DE SALUD SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
--------------	---

NIT (RUT)	8	0	5	0	2	7	3	3	8	-	1
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4. FACTURA FERO741413



RED DE SALUD DEL SURORIENTE - ESE [760010252301]

NIT 805.027.338-1
 CRA 43 # 39A - 00 - TELS: 3280847 - FAX: 3389957 - MAIL: redsuroriental12@gmail.com
 Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

R-FAST 9.06



Cufe: b72d04f8411b30fa1e516d60fc07f0d00e950449b9f0705f2b11bcde145b7ad7e3f750dfdf270017881fabcf0f075e4

Fecha de elaboración: Miércoles, 13-Nov-2024 Fecha de radicación: Miércoles, 13-Nov-2024 Cliente: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI NIT: 890399011-3 Dirección: AV 2N 10 70 Teléfono(s): 6605465 Fax: Correo electrónico: actualizacioncorreoterceros@gmail.com	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FVE83093 Autorización de facturación según resolución DIAN 18764060662745 de 27-Nov-2023 al 27-Nov-2024, del FVE 74144 al FVE 1600000 Fecha Recepción DIAN: 2024-11-13 09:27:26-05:00 Pág 1 de 1
Por concepto de prestación de servicios de salud a Regimen: No asegurado Periodo: Desde el Viernes, 1-Nov-2024 hasta el Sábado, 30-Nov-2024 Descripción: SEGUNDA CUOTA CONTRATO No. 4145.010.27.1.0017-2024 FORTALECIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN PRIORIZADA POR FACTORES DE RIESGO EN SANTIAGO DE CALI, con ficha EBI BP No. 26003386, FUENTES DE FINANCIACION: 4145/1.3.3.5.04.02/2.3.2.02.02.009/52030010007/1010110 \$ 39.831.835 4145/1.3.3.5.04.02/2.3.2.02.02.009/52030010007/1010109 \$ 8.001.551 4145/1.3.3.5.04.02/2.3.2.02.02.009/52030010007/1020109 \$ 12.878.400 4145/1.3.3.5.04.02/2.3.2.02.02.009/52030010007/1020110 \$ 14.097.600 4145/1.3.3.5.04.02/2.3.2.02.02.009/52030010007/1030107 \$ 4.126.400	
Forma de pago: CREDITO TREINTA DIAS Vencimiento 13-Dic-2024	

Valor Total : 78,935,786.00

Total en letras SETENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS



HUGO EZEQUIEL PERLAZ ORTIZ
 GERENTE
 16840676

5. INFORME DE SUPERVISION

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	MAJA01.04.03.P002.F003	
		VERSIÓN	002

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☒	INFORME FINAL ☐
Cuota Número 2	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4145.010.27.1.0017-2024	
Nombre del contratista: RED DE SALUD SURORIENTE E.S.E	
Documento de identificación del Contratista: NIT. 805027338-1	
Nombre del supervisor: Liliana Alarcón Luna	
Organismo: Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.	No. Teléfono: 6015561153
Objeto del contrato No. 4145.010.27.1.0017-2024: La Red de Salud del Suroriente E.S.E, se compromete con el Distrito de Santiago de Cali -Secretaría de Salud -Programa Ampliado de Inmunizaciones -PAI, a efectuar jornadas de inmunización con biológicos NO PAI, en la población priorizada por factores de riesgo, en desarrollo de proyecto FORTALECIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN PRIORIZADA POR FACTORES DE RIESGO EN SANTIAGO DE CALI, con ficha EBI BP No. 26003386.	

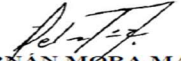
6. CERTIFICADO APORTES PARAFISCALES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E.
NIT. 805.027.338-1

CERTIFICA QUE:

De conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 789 de 2002 y 828 de 2003, en el mes de septiembre del año 2024 y durante los últimos seis meses anteriores, la **RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E.**, 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 Santiago de Cali, a los quince (15) días del mes de octubre de 2024, por solicitud de la entidad y con destino a la **RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E.**


HERNÁN MORA MARTÍNEZ
Revisor Fiscal
TP 24697-1
CER-618224
Por delegación de
KRESTON RMI S.A.
Consultores, Auditores, Asesores
Kreston Colombia
Miembros de Kreston International Ltd.

6.1. PLANILLA DE PAGO



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1117 805027338	1	RED DE SALUD DEL SUR ORIENTE ESE	B - MEILOS DE 200 COTIZANTES	RED DE SALUD SUR-ORIENTE	CALLE 39A CRA 43 ESQUINA	CALI-VALLE	3280847	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-09	2024-10	970867463	9475232523	E	2024/10/09	2024/10/09	BAICO BBVA COLOMBIA S.A.	\$119,948,500

7. CERTIFICADO ANTECEDENTES REVISOR FISCAL

Certificado No:

807371F85A447B6E

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 **HERNAN MORA MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19277125 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 24697-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 9 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

La supervisora del contrato subsanó la incidencia encontrada en el numeral 3. Revisión del informe parcial cuota 2, el día 27 de noviembre de 2024 por tal motivo se envía para aprobación y trámite financiero respectivo.

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO			
Valor inicial del contrato CIENTO NOVENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$197.339.466)			
Adición: N/A			
Prórroga: N/A			
Resumen contable y financiero:			
Valor Total del Contrato	Valor Cuota a Cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
\$197.339.466	\$ 78.935.786	\$ 39.467.894	\$ 78.935.786