Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	**RECIBIDO A SATISFACCIÓN BIENES Y/O SERVICIOS**	**Código: GC-F06**
		Versión: 3
		Fecha:14/02/2024
		Página: 1 de 4

TIIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE DIA/MES/AÑO	**HASTA** DIA/MES/AÑO
PARCIAL	**X**	**FINAL**		1675-2025 otrosí No. 01	01/07/2025	31/07/2025

N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP	DC-SSC-CDCO-030-2025			
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DEL CAUCA			
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1 ESE			
No. DE IDENTIFICACIÓN	900146010 - 6			
No. DE CELULAR Y/O TELEFONO	318-3057092			
CDP No.	2744 del 21 de marzo de 2025	**CRP No.**	3920 del 14 de abril de 2025	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	05-2.3.10.19.06.0300.01.04. 03.04.2.3.2.02.02.09-30			
NUMERO DE PAGO	04			
VALOR A PAGAR	**CIENTO OCHO MILLONES QUINIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($108.503.880).**			

BALANCE FINANCIERO				
VALOR DEL CONTRATO	$1.026.387.796,00			
VALOR EJECUTADO				$582.108.590,00
SALDO POR EJECUTAR				**$444.279.206,00**
SEGURIDAD SOCIAL	**No. PLANILLA**	FEB $12.549.500 MAR $12.702.100 ABRIL $ 12.667.700 MAYO $ 12.702.100 JUNIO $12.702.100 JULIO $ 13.323.500	**TOTAL PAGADO**	FEBRER 32647637 MARZO 32935784 ABRIL 33256869 MAYO 33553395 JUNIO 33838525 JULIO 34221790

OBJETO DEL CONTRATO
AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1 E.S.E PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE BUENOS AIRES Y SUÁREZ 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.

JUSTIFICACIÓN Y DETALLLE DE ACTIVIDADES Y/O BIENES

El objeto del convenio es financiar los gastos de operación de la prestación de servicios de salud de la Empresas Sociales del Estado NORTE 1 ESE, entidad que debe garantizar la operación de las sedes que sean monopolio en Servicios trazadores, en los municipios de su jurisdicción, en ese sentido y de acuerdo con la certificación entregada por la ESE, está ha garantizado la prestación de servicios de salud registrados en el REPS.

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

Durante el periodo comprendido entre el 1 al 31 de julio de 2025 y dando cumplimiento a las obligaciones del convenio por parte de la ESE, el contratista desarrollo las siguientes actividades encaminadas al cumplimiento del objeto contractual:

Meta de calidad: La ESE presentó el informe de ejecución cualitativo y cuantitativo del mes de julio, con su debido cálculo y análisis del indicador por cada sede.

ACTIVIDAD	META	INDICADOR	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	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General.	Se observa que la ESE NORTE 1 cumplió el indicador con una oportunidad de 1.30 día, del mes de julio de 2025, lo cual está dentro de la meta normativa, discriminado así: Buenos Aires: 1012/979=1,03 día, Timba: 770/645=1,19 día, Suárez: 2432/1602=1,52 día, La Balsa: 29/29= 1,00 día, Naya 6/6=1,00 día.

Se recepciona el informe de indicadores de oportunidad en la atención de consulta médica de julio de 2025, firmado por la Dra. BEATRIZ BOHORQUEZ SALINAS - Gerente y PEDRO FELIPE DÍAZ – Jefe de Planeación y Calidad, además de la respectiva base de datos de la asignación de citas por cada una de las unidades de atención en salud.

Meta de producción: la ESE presentó el informe cuantitativo de las atenciones en cada unidad de atención en salud y la certificación enviada por la gerente y el profesional de calidad de la ESE.

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1. Cumplir con el funcionamiento de los	La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1 E.S.E cumple con el 100% de los servicios habilitados y operativos.

servicios habilitados reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS.	Presentan el total de actividades realizadas por cada servicio habilitado y en casa sede y la debida justificación del porque algunas actividades están en 0. Se observa certificación firmado por la Dra. BEATRIZ BOHORQUEZ SALINAS - Gerente y PEDRO FELIPE DÍAZ – Jefe de Planeación y Calidad, en donde se ratifican los servicios habilitados.

Metas de Gestión Financiera: La ESE presentó el informe, las certificaciones financieras y el estado de resultados firmados por los responsables con corte al 31 de julio.

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.	La ESE reporta los siguientes gastos: Buenos Aires: $ .120.050.317 Suárez: $3.813.394.831 Total $6.933.445.148 Adjunta la certificación firmada por la Jefe BEATRIZ BOHORQUEZ SALINAS – Gerente y y GERMAN GARCES – Contador.
2. Determinar los ingresos que genera la sede monopolio, con periodicidad trimestral.	Cumplir con el reporte del informe de manera trimestral.	La ESE reporta los siguientes ingresos: Buenos Aires: $3.095.641.989 Suárez: $3.783.562.432 Total $6.879.204.421 Adjunta la certificación firmada por Jefe BEATRIZ BOHORQUEZ SALINAS – Gerente y GERMAN GARCES – Contador.

Se adjuntan la certificación de pago de seguridad social firmada por la Dra. BEATRIZ BOHORQUEZ SALINAS - Gerente y GERMÁN GARCES NAVIA - contador de la ESE, de fecha 11 de agosto de 2025, además de las planillas de seguridad social del periodo febrero a julio de 2025.

NOTAS
El Supervisor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas, dentro del período de tiempo comprendido entre el 1 al 31 de julio de 2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	Vivian Anyeli Rivera Corrales
DEPENDENCIA	Salud – Proceso Gestión de la Provisión de Servicios Individuales

FIRMA	
FECHA ELABORACIÓN	Dado en Popayán, al (01) día de agosto de 2025

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

C E R T I F I C A N

Que la Empresa Social del Estado Norte 1 identificada con Nit. 900.146.010-6 ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social (salud, pensiones y ARL) y aportes parafiscales (caja de compensación familiar, ICBF y Sena) exigidos por la ley correspondiente a los empleados de planta que laboran en la entidad, en el periodo correspondiente del 01 de Febrero al 31 de Julio de 2025, se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con los aportes, los cuales se cancela mediante el sistema integrado asopagos, dentro del plazo estipulado para el pago de la planilla de seguridad social.

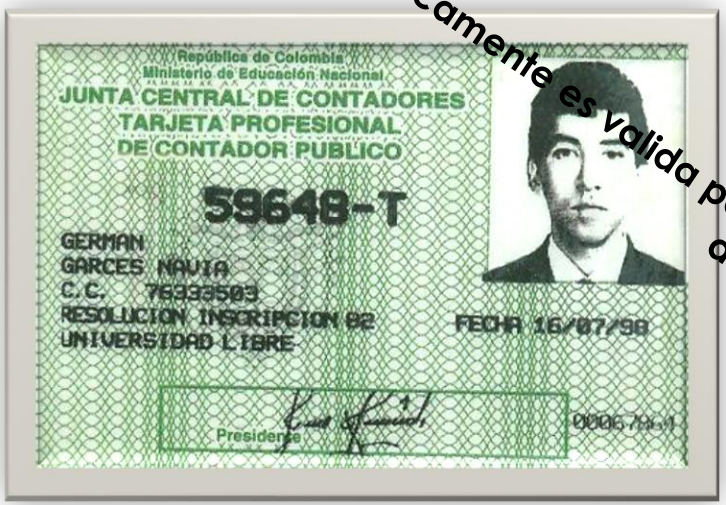
Se firma en Buenos Aire Cauca, a los 11 días del mes de Agosto de 2025.

BEATRIZ BOHORQUEZ SALINAS
Gerente

GERMAN GARCES NAVIA
Contador



Únicamente es válida para tramite con Secretaria de Salud del Cauca





Únicamente es valida para tramite con Secretaria de Salud del Cauca

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B85BCFF3018E829

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 **GERMAN GARCES NAVIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 76333503 de BOLIVAR (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 59648-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900146010
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-03-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-05
FECHA DE PAGO:	2025-02-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	32647626
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32647626
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700	$ 34.700
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700	$ 34.700
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.500	$ 28.500
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.800	$ 42.800
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 568.800	$ 568.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/04/2025

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900146010
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-04-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-03
FECHA DE PAGO:	2025-03-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	32935784
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32935784
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.271.200	$ 1.271.200
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.104.800	$ 1.104.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700.200	$ 700.200
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.400	$ 233.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 638.200	$ 638.200
Subtotal Salud		5	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.947.800	$ 3.947.800
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 2.697.700	$ 2.697.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.443.800	$ 2.443.800
Subtotal Pensión		2	8	$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 5.141.500	$ 5.141.500
14-23	860011153	POSITIVA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 769.500	$ 769.500
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 769.500	$ 769.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.263.400	$ 1.263.400
Subtotal CCF		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.263.400	$ 1.263.400
PASENA	899999034	SENA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.900	$ 631.900
PAICBF	899999239	ICBF	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 948.000	$ 948.000
		Total a pagar		$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 12.702.100	$ 12.702.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/05/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900146010
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-05-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-06
FECHA DE PAGO:	2025-04-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33256869
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33256869
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.271.200	$ 1.271.200
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.104.800	$ 1.104.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700.300	$ 700.300
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.400	$ 233.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 638.200	$ 638.200
Subtotal Salud		5	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.947.900	$ 3.947.900
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 2.697.800	$ 2.697.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.443.800	$ 2.443.800
Subtotal Pensión		2	8	$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 5.141.600	$ 5.141.600
14-23	860011153	POSITIVA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 734.700	$ 734.700
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 734.700	$ 734.700
CCF14	891500182	COMFACAUCA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.263.500	$ 1.263.500
Subtotal CCF		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.263.500	$ 1.263.500
PASENA	899999034	SENA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 632.000	$ 632.000
PAICBF	899999239	ICBF	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 948.000	$ 948.000
		Total a pagar		$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 12.667.700	$ 12.667.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/06/2025

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900146010
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-06-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-05
FECHA DE PAGO:	2025-05-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33553395
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33553395
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.271.200	$ 1.271.200
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.104.800	$ 1.104.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700.200	$ 700.200
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.400	$ 233.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 638.200	$ 638.200
Subtotal Salud		5	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.947.800	$ 3.947.800
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 2.697.700	$ 2.697.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.443.800	$ 2.443.800
Subtotal Pensión		2	8	$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 5.141.500	$ 5.141.500
14-23	860011153	POSITIVA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 769.500	$ 769.500
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 769.500	$ 769.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.263.400	$ 1.263.400
Subtotal CCF		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.263.400	$ 1.263.400
PASENA	899999034	SENA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.900	$ 631.900
PAICBF	899999239	ICBF	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 948.000	$ 948.000
		Total a pagar		$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 12.702.100	$ 12.702.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/07/2025

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900146010
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-07-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-03
FECHA DE PAGO:	2025-06-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33838525
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33838525
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.271.200	$ 1.271.200
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.104.800	$ 1.104.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700.200	$ 700.200
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.400	$ 233.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 638.200	$ 638.200
Subtotal Salud		5	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.947.800	$ 3.947.800
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 2.697.700	$ 2.697.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.443.800	$ 2.443.800
Subtotal Pensión		2	8	$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 5.141.500	$ 5.141.500
14-23	860011153	POSITIVA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 769.500	$ 769.500
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 769.500	$ 769.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.263.400	$ 1.263.400
Subtotal CCF		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.263.400	$ 1.263.400
PASENA	899999034	SENA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.900	$ 631.900
PAICBF	899999239	ICBF	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 948.000	$ 948.000
		Total a pagar		$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 12.702.100	$ 12.702.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/08/2025

PLANILLA NRO. 34221790 Tipo E 2025 07

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
NI	900146010	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	ÚNICO	0	0	2025-07	2025-08	34221790		PÚBLICA	B	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CLLE PPAL BUENOS AIRES	BUENOS AIRES	110	CAUCA	19	8466505	8466734	TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.CO	8699	33776454	9	2025-08-05	2025-08-05

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS037	900156264	1109900	0	0	0	0	0	1109900	0	0	0	1109900	0	0	0	0	1109900	5
ESSC62	900935126	638200	0	0	0	0	0	638200	0	0	0	638200	0	0	0	0	638200	1
EPS005	800251440	1271200	0	0	0	0	0	1271200	0	0	0	1271200	0	0	0	0	1271200	2
EPS010	800088702	1104800	0	0	0	0	0	1104800	0	0	0	1104800	0	0	0	0	1104800	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230301	800224808	2834900	0	0	44200	0	0	0	2923300	6
25-14	900336004	2443800	0	0	0	0	0	0	2443800	3

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	790900	0	0	0	790900	0	0	790900	0	0	0	790900

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF14	891500182	1351500	0	0	1351500	9

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
1013900	0	0	1013900	9

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
676000	0	0	676000	9

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	2
SALUD	4
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	5367100
SALUD	4124100
RIESGOS LABORALES	790900
CAJAS COMPENSACIÓN	1351500
SENA	676000
ICBF	1013900
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	13323500