Gobernación del CAUCA

1000-394

Popayán, 20 de noviembre de 2025

Doctora
NEYLA YADIRA AMÚ VENTÉ
Secretaria de Hacienda
Gobernación del Cauca

Cordial saludo,

Por medio de la presente, solicito realizar el trámite del primer desembolso correspondiente al convenio que se relación a continuación:

Convenio	3739-2025
Partes	DEPARTAMENTO DEL CAUCA NIT. 891.580.016-8 FUNDACION HEMAISA NIT. 900591215-6
Objeto	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, Y FINANCIEROS PARA PROMOVER ESPACIOS Y ACCIONES QUE FORTALEZCAN LA CULTURA, Y EL BIENESTAR SOCIAL DE LA NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y DE LOS JOVENES Y ADULTOS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES ENMARCADAS EN LOS PROYECTOS ADELANTADOS POR LA OFICINA DE GESTION SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES
Valor convenio	DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE ($2.235.363.431)
Primer Desembolso en dinero del convenio	SEISCIENTOS VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS UN MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS CON OCHENTA CENTAVOS MCTE ($625.901.760,80)

Para lo anterior, remito copia de los siguientes documentos soporte:

- Complemento del Convenio,
- Otrosí No. 1

- Disponibilidad presupuestal,
- Registro Presupuestal,
- pólizas,
- acta de inicio,
- certificado SECOP
- SIA observa
- Cuenta Bancaria
- Rut

Cordialmente,

LUISA MARIA CASTILLO HERNANDEZ
Jefe Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales.

Proyectó: Miguel Angel Tovar Rojas – abogado contratista GSAP

Popayán, noviembre 18 de 2025

Señores

TESORERIA DEPARTAMENTAL
AREA DE CONTABILIDAD
Gobernación del Cauca

Asunto: Distribución de recursos plan de pagos

Cordial Saludo,

Por medio de la presente, me permito poner en conocimiento al área financiera de la Gobernación del Cauca, la respectiva distribución del Plan de Pagos determinado para el desembolso que se realiza dentro del convenio No. 3739-2025 cuyo objeto contractual es: **"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, Y FINANCIEROS PARA PROMOVER ESPACIOS Y ACCIONES QUE FORTALEZCAN LA CULTURA, Y EL BIENESTAR SOCIAL DE LA NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y DE LOS JOVENES Y ADULTOS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES ENMARCADAS EN LOS PROYECTOS ADELANTADOS POR LA OFICINA DE GESTION SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES"**

Que tiene códigos clasificadores como fuentes de financiación determinadas en los CDP respectivamente relacionados.

CDP	RP	IDENTIFICACION PRESUPUESTAL	CLASIFICADORES	VALOR EJECUTADO A PAGAR
6142	10708	03-2.3.8.45.02.1000.01.2.3.2.02.02.06 – 896	04502001-63393-202400000005341-1.3.3.1.00-1	23.872.000
			04502001-63111-202400000005341-1.3.3.1.00-1	84.075.000
			04502001-64220-202400000005341-1.3.3.1.00-1	45.684.680
			04502001-64241-202400000005341-1.3.3.1.00-1	55.576.500
		03 - 2.3.8.45.02.1000.01.2.3.2.02.02.07 - 896	04502033-73290-202400000005341-1.3.3.1.00-1	15.700.000
			04502001-71311-202400000005341-1.3.3.1.00-1	3.000.000
			4502033-71311-202400000005341-1.3.3.1.00-1	1.680.000
			04502033-73230-202400000005341-1.3.3.1.00-1	1.300.000

			04502001-73290-202400000005341-1.3.3.1.00-1	19.400.000
6147	10710	03 - 2.3.8.41.02.1500.04.2.3.2.02.01.03 - 896	04102045-3833099-202500000029865-1.3.3.1.00	2.500.000
			04102045-3824004-202500000029865-1.3.3.1.00	15.000.000
			04102045-3856003-202500000029865-1.3.3.1.00	218.212.000
		03 - 2.3.8.41.02.1500.04.2.3.2.02.01.02 - 896	04102045-2822806-202500000029865-1.3.3.1.00	31.500.000
6154	10712	03 - 2.3.8.41.02.1500.03.2.3.2.02.01.02 - 20	04102046-2922218-202500000021283-1.2.1.0.00	22.680.000
			04102046-2822501-202500000021283-1.2.1.0.00	68.950.000
			04102045-2791204-202500000021283-1.2.1.0.00	16.771.580,80

Con lo anterior, se deja claro el valor real ejecutado en cada uno de los clasificadores del registro presupuestal expedido y el valor a pagar de cada uno de ellos.

Atentamente,

LUISA MARIA CASTILLO HERNANDEZ
Jefe oficina de gestión social y asuntos poblacionales.
Supervisora

Proyectó: Kiria Danyely Salamanca – Abogada contratista GSAP

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 4613837	0	HERLIN JAIR TORRES RIASCOS	I	0	HERLINT@HOTMAL.COM	19-1	3142213003

NÚMERO PLANILLA	34752861		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	34752861		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-11-12	0	$0	$ 413.300

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PORVENIR	1	$ 227.800
COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	1	$ 178.000
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 7.500
Sin CCF	1	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 4613837	0	HERLIN JAIR TORRES RIASCOS	I	0	KR 17 N 48 N 18	19-1	3142213003

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-10	2025-10	4613837	34752861	I	34752861	2025-10-31	BANCOLOMBIA	0	$ 413.300

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	227.800	$0	$0	$0	$227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800
EPS (Administradoras: 1)				1	178.000	$0	$0	$0	$178.000

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	$178.000	$0	$0	$0	$178.000
ARL (Administradoras: 1)				1	7.500	$0	$0	$0	$7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	$7.500	$0	$0	$0	$7.500
	TOTAL				$413.300	$0	$0	$0	$413.300

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

Bancolombia

Comprobante en línea

31 Oct 2025 09:32:43

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1891407751

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
31 Oct 2025 09:32:43

Referencia 2
CC

Número de factura
34752861

Referencia 3
4613837

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$413.300

Número de comprobante
TR0930497751

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9992**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICACIÓN NO OBLIGADOS AL PAGO DE CONTRIBUCIONES Y APORTES PARAFISCALES

Popayán, octubre de 2.025

Señores:
A QUIEN PUEDA INTERESAR
Ciudad

Yo, ALEX ORDOÑEZ SINISTERRA en calidad de revisor fiscal de la FUNDACIÓN HEMAISA con NIT: 900.591.215-6, identificado con tarjeta profesional 318768-T, de acuerdo con la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo juramento que la Fundación Hemaisa no se encuentra obligada al pago de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social, ni al pago de Parafiscales. Por cuanto por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación no ha contado con personal vinculado laboralmente.

Lo anterior en razón que, por tratarse de una organización social, sus miembros participan de forma voluntaria y gratuita en las labores que desempeña la organización

Cordialmente,

Alex Ordoñez S.

ALEX ORDOÑEZ SINISTERRA
Revisor Fiscal Fundación Hemaisa
Tarjeta profesional No. 318768-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

318768-T



ALEX
ORDOÑEZ SINISTERRA
C.C. 16928897
RES. INSCRIPCION 515 DEL 21/11/2023
CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARIÑO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

368704 373022

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E653377B5973C2B5

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 **ALEX ORDOÑEZ SINISTERRA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16928897 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 318768-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 8 días del mes de Septiembre de 2025 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

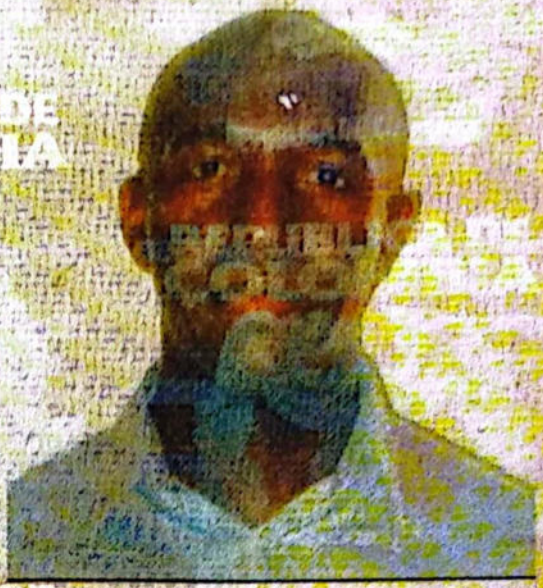
NUMERO **16.928.897**

ORDOÑEZ SINISTERRA

APELLIDOS

ALEX

NOMBRES



Alex Ordoñez S

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-1981**

TIMBIQUI
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-JUN-1999 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3106400-00647538-M-0016928897-20141125 0041339907A 2 3103054344

Powered by CamScanner