CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL (REGIMEN SUBSIDIADO)
Resguardo Indígena Yukpa Menkue

Agustín Codazzi – Cesar 29 de mayo 2026

Señores
SECRETARIA DE EDUCACION
E S D

Ref. Afiliación y participación de los grupos étnicos en el sistema general de seguridad social en Colombia.

En atención a su solicitud certifico que de acuerdo al referente a la afiliación al sistema general de seguridad social en salud muy respetuosamente me permito informarles que según las normas constitucional artículos7º , 72 y 246 de la Constitución Política de Colombia, ley 691 de 2001 mediante la cual se reglamenta la participación de los pueblos y grupos étnicos en el sistema general de seguridad social en Colombia y ley 1122 de 2007 entre otras normas vigentes, establecen que podrán administrar los subsidios de los pueblosindígenas, las entidades autorizadas para el efecto, previo cumplimiento de los requisitos exigidos por la ley.Las autoridades de los pueblos indígenas podrán crear administradoras indígenas de salud (ARSI), las cuales podrán en desarrollo de la presente ley:

a) Afiliar a indígenas y población en general beneficiarios del régimen subsidiado de Seguridad Social enSalud; **art 14 (ley 691 de 2001).**

En este contexto es necesario precisar que si bien la ley autoriza que la prestación pública de servicios de salud a comunidades indígenas se realice atreves de las EPS indígenas por lo cual y amparados por la leylas comunidades indígenas del cesar tomaron la iniciativa de crear la **ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y LA GUAJIRA DUSAKAWI EPSI** la cual fue habilitada mediante **RESOLUCIÓN NÚMERO 000290 DE 2009 POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD** por
medio de la cual se habilita a la **ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y LA GUAJIRA DUSAKAWI EPSI** número de identificación tributaria NIT. 824.001.398-1 para la operación del régimen subsidiado del sistema general de seguridad social en salud.

De dicha asociación de cabildos hace parte la comunidad indígena **YUKPA del resguardo de MENKWE** situada en **la serranía del Perijá**, según contrato Celebrado entre este resguardo y LA SECRETARIA DE EDUCACION se encuentran afiliadas al régimensubsidiado a través de **DUSAKAWI EPSI**.

Atentamente

CARMENZA SABOGAL MEJIA
C.C. 49.700.581 de Agustín Codazzi
Representante Legal
Gobernadora del Cabildo
Resguardo Indígena Menkue Misaya y La Pista.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 824002013	4	RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKWE, MISAYA, LA PISTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PAE	carrera 19 15-84	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5581304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	345444581	9505643113	E	2026/06/03	2026/05/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,264,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PAE (12 Afiliados)						$15,758,148	$2,522,400			$0	$0			$15,758,148	$631,200			$21,010,860	$110,400		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (12 Afiliados)						$15,758,148	$2,522,400			$0	$0			$15,758,148	$631,200			$21,010,860	$110,400		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (12 Afiliados)						$15,758,148	$2,522,400			$0	$0			$15,758,148	$631,200			$21,010,860	$110,400		$0	$0
1	CC	1133485129	GUERRA SANDRA	230301	19	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF15	19	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	19	$0	$0
2	CC	49690417	HERNANDEZ GLORIA	230301	19	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF15	19	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	19	$0	$0
3	CC	1133485082	LUCERO MARY	230301	19	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF15	19	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	19	$0	$0
4	CC	1133485266	MEJIA CLARA	230301	19	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF15	19	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	19	$0	$0
5	CC	1133485354	MEJIA ELENA	230301	19	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF15	19	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	19	$0	$0
6	CC	1133485278	MEJIA NIDIA	230301	19	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF15	19	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	19	$0	$0
7	CC	1133485332	OVALLE CARMEN	230201	19	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF15	19	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	19	$0	$0
8	CC	1133485147	OVALLE MARIA	230301	19	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF15	19	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	19	$0	$0
9	CC	1133485244	QUINTERO MARLENY	230301	19	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF15	19	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	19	$0	$0
10	CC	1133485255	QUINTERO PAOLA	230301	19	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF15	19	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	19	$0	$0
11	CC	1133485172	QUINTERO TILZA	230201	19	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF15	19	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	19	$0	$0
12	CC	1133485137	TARIFA ADRIANA	230301	19	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF15	19	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	19	$0	$0
Total			**Afiliados(12)**			$15,758,148	$2,522,400			$0	$0			$15,758,148	$631,200			$21,010,860	$110,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				12	$2,522,400	$0	$0	$2,522,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$2,102,000	$0	$0	$2,102,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$420,400	$0	$0	$420,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$110,400	$0	$0	$110,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$110,400	$0	$0	$110,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$631,200	$0	$0	$631,200
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	12	$631,200	$0	$0	$631,200
TOTAL				**12**	**$3,264,000**	**$0**	**$0**	**$3,264,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067719966		MONTAÑO BARROS ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	villa ligia 3 mz b casa 9	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	489160862	9505654428	I	2026/06/17	2026/07/17	BANCO DAVIVIENDA	30	$652,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1067719966	MONTAÑO ANA	231001	30	$2,200,000	$352,000	EPS002	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	$11,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,200,000**	**$352,000**			**$2,200,000**	**$275,000**			**$0**	**$0**			**$2,200,000**	**$11,500**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$7,800	$0	$359,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$352,000	$7,800	$0	$359,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$300	$0	$11,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$300	$0	$11,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$6,100	$0	$281,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$275,000	$6,100	$0	$281,100
TOTAL				**1**	**$638,500**	**$14,200**	**$0**	**$652,700**