Gobernación del CAUCA Dirección Jurídica	**RECIBIDO A SATISFACCIÓN BIENES Y/O SERVICIOS**	Código: GC-F06
		Versión: 05
		Fecha: 27-01-2026
		Página: 1 de 7

				PERIODO DEL INFORME		
TIIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**DESDE**	**HASTA**
PARCIAL	**X**	**FINAL**		3287-2026	06/08/2026	31/08/2026
N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP				DC-SSC-CD-CO-015-2026		
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA				CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL CAUCA		
No. DE IDENTIFICACIÓN				817002466-1		
No. DE CELULAR Y/O TELÉFONO				6028240343		
CDP No.				4003	**CRP No.**	7346
IMPUTACION PRESUPUESTAL				05-2.3.10.19.05.0300.01.04.02.01.2.3.2.02.02.09-1.3.3.11.07.4		
NÚMERO DE PAGO				1		
VALOR A PAGAR				6.389.522.000		
BALANCE FINANCIERO						
VALOR DEL CONTRATO				$12.779.044.000		
VALOR EJECUTADO					$6.389.522.000	

SALDO POR EJECUTAR			$6.389.522.000	
SEGURIDAD SOCIAL	**No. PLANILLA**	38288016 38282826 38288035	**TOTAL PAGADO**	$379.516.200 $5.128.300 $22.228.300

OBJETO DEL CONTRATO

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN LOS PROGRAMAS DE SALUD Y UNIDADES DE CUIDADO DE SALUD INDÍGENA, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROPIA E INTERCULTURAL EN LOS TERRITORIOS INDÍGENAS QUE HACEN PARTE DEL CONSEJO REGIONAL INDÍGENA DEL CAUCA, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS DE APOYO EN SALUD EN CONCERTACIÓN CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.

JUSTIFICACIÓN Y DETALLE DE ACTIVIDADES Y/O BIENES

En el marco del Convenio No. 3287 de 2026, suscrito entre el Consejo Regional Indígena del Cauca (CRIC) y el Departamento del Cauca, ha permitido la conformación, operación y seguimiento de equipos de apoyo en salud en el marco implementación de la atención primaria en salud propia e intercultural (APSI), se encuentran operando actualmente en 32 municipios del departamento del Cauca. Dichos equipos están asignados y distribuidos en las 10 zonas del Consejo Regional Indígena del Cauca.

A continuación, se discrimina el número de actividades desarrolladas en el marco del presente convenio, especificando de manera detallada las actividades realizadas de acuerdo con el número de producto correspondiente:

N	PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO
1	Plan Operativo del contrato que contenga fases de ejecución del contrato y cronograma de actividades	El CRIC para convenio EAS, cuenta con la elaboración del plan operativo descrito en 3 procesos: 1.Planeación programática y operativa. 2 operación de los equipos en los territorios y macrozonas asignadas.	**Ver anexo, correspondiente a plan operativo.**

		3. Seguimiento y monitoreo; cada uno de ellos tiene descrita las actividades, los entregables y tiempos para su ejecución.	https://drive.google.com/drive/folders/1_rQy2tahXRZ41-gbeJ6VWlYfvctFqGdh **En cada carpeta se encuentra el plan operativo.**
2	Plan de Inversión desglose de uso de los recursos asignados al contrato: Estructura presupuestal, distribución por rubros, identificados de costos directos e indirectos.	Se construye el plan de inversión desglosado acorde a los costos directos e indirectos del convenio, así como se asigna centro de costos que permitan realizar el seguimiento y control del presupuesto y su ejecución. Se socializa el presupuesto con el departamento del cauca a la supervisión del presente convenio.	**Ver anexo, plan de inversión.**
3	Actas de entendimiento suscritas con las ZONAS CRIC	Acorde a los lineamientos diferenciales expedidos por el ministerio, con relación a las zonas que conforman el CRIC, se elaboraron las actas de entendimiento respectivas que definen la operativización del convenio, la asignación de equipos, los recursos financieros relacionados con costos directos y productos para el adecuado funcionamiento de los EAS. **Relación de Actas de Entendimiento:** NO. / ESTRUCTURA / ACTA DE ENTENDIMIENTO 1 – Cabildo Mayor del Pueblo Yanacona – SISPI No. 001-2026 2 – Asociación de Autoridades del Consejo Territorial de Pueblos Indígenas Juan Tama – Inzá – SISPI No. 002-2026 3 – Asociación de Autoridades Ancestrales Territoriales Nasa Çxhãçxhã – SISPI No. 003-2026 4 – Resguardo Indígena Totoró – SISPI No. 004-2026	**CUMPLE** Se elaboraron las Actas de Entendimiento correspondientes a las estructuras de gobierno propio del CRIC, como instrumento para la operativización del Convenio y la asignación de los Equipos de Apoyo en Salud – EAS y los recursos correspondientes. **Evidencia:** Actas de Entendimiento y sus respectivos soportes, disponibles en el Drive institucional https://drive.google.com/drive/folders/10-H5L-twwC-6at2OYb1YlFKF_3qo1Zy2 De igual forma, se anexan en medio físico las respectivas

		5 Asociación de Cabildos Genaro Sánchez – Zona Centro Pueblo Kokonuko — SISPI No. 005-2026 6 Asociación de Cabildos Indígenas del Norte del Cauca – Çxhab Wala Kiwe — SISPI No. 006-2026 7 Asociación de Cabildos Ukawesx Nasa Cxhab — SISPI No. 007-2026 8 Asociación de Autoridades Indígenas del Oriente Caucano – Totoguampa — SISPI No. 008-2026 9 Gloria Zuleyma Mulcue Perdomo- Asociación De Autoridades Territoriales De Los Asentamientos Del Cauca- Nasa Üus — Acuerdo De Voluntad Transporte SISPI No-001-2026 10 Cabildo del Resguardo Indígena de Rioblanco — SISPI No. 010-2026 11 Asociación de Autoridades Tradicionales Indígenas Uh Wala Vxic – Gran Territorio Sagrado Pico de Águila — SISPI No. 011-2026 12 Asociación de Cabildos Indígenas del Municipio de Santa Rosa y Piamonte Cauca – ACIMSPCA — SISPI No. 012-2026	copias de las Actas y sus soportes, como evidencia del cumplimiento del producto.
4	Contratos suscritos del 50% del Talento Humano proyectado (CRIC y zonas), soporte adicionales copia del documento de identidad, hoja de vida, Registro Único Tributario (RUT) y demás documentos que resulten aplicables	Se proyectó un total de 365 dinamizadores para el desarrollo de las actividades del Convenio, correspondientes al CRIC y las zonas. A la fecha, se cuenta con 236 contratos suscritos, distribuidos en 214 dinamizadores de APS y 22 integrantes del Equipo Transversal, equivalentes al 64,66 % del talento humano proyectado.	**CUMPLE.** Se cuenta con 236 contratos suscritos, equivalentes al 64,66 % del talento humano proyectado (365), distribuidos en 214 de APS y 22 del Equipo Transversal. **Evidencia**: Contratos suscritos y soportes del Talento Humano, disponibles en el Drive institucional https://drive.google.com/drive/folders/1r6Uv_xgkNeVeCgWEO5Wu1kst6UQDOC6Q?usp=drive_link. De igual forma, se anexa la Base de Datos del Talento Humano en medio físico e impresa, como soporte del cumplimiento del producto.
5	Base de Datos del 50% Talento Humano proyectado (CRIC Y ZONAS) en formato definido por la Entidad	Se elaboró y consolidó la base de datos del talento humano en el formato definido por la Entidad Territorial Departamental, con la información correspondiente a los	**CUMPLE.** Se elaboró y consolidó la Base de Datos del Talento Humano en el formato definido por la Entidad Territorial Departamental, con la

	Territorial Departamental.	214 dinamizadores que cuentan con contrato suscrito, discriminados en 214 de APS y 22 del Equipo Transversal.	información correspondiente a 236 dinamizadores con contrato suscrito, discriminados en 214 dinamizadores de APS y 22 integrantes del Equipo Transversal. **Evidencia:** Se anexa la Base de Datos del Talento Humano en medio físico e impresa, como soporte del cumplimiento del producto y en el drive https://drive.google.com/drive/folders/10YtByaY9x4GLUOKuHvKWfPDi5btlpx-O?usp=drive_link
6	Realización (1) espacio de socialización del programa de salud regional a los programas de salud zonales sobre los lineamientos de operación de los EBS.	Se realizó el espacio de socialización de la operatividad del convenio de equipos de atención en salud entre el Consejo Regional Indígena del Cauca (CRIC) y los programas de salud zonales sobre los lineamientos de operación de los EAS.	**Ver anexo, Acta de espacio de socialización del Programa de Salud Regional.** https://drive.google.com/drive/folders/1eS9OBjhGM5iTb2TOeW-lAi0rt4EJiWq9 **En cada carpeta se encuentra el espacio de Socialización.**
7	Realización de diez (10) espacios de relacionamiento con la institucionalidad correspondiente (ente territorial municipal, ESE y EAPB) para la socialización de la operatividad del convenio EBS	Mediante el componente de formación capacitación generación y uso del conocimiento de cada Zona: Realizó el espacio de relacionamiento con la institucionalidad correspondiente para la socialización de la política de salud y la operatividad del convenio.	**Ver anexo, 10 Actas de relacionamiento con la institucionalidad.** **https://drive.google.com/drive/folders/1eS9OBjhGM5iTb2TOeW-lAi0rt4EJiWq9**

			En cada carpeta se encuentra el espacio de Socialización.

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

Durante el periodo comprendido entre el 06 de agosto y el 31 de agosto de 2026 el contratista desarrolló las siguientes actividades:

1. Plan Operativo del contrato que contenga fases de ejecución del contrato y cronograma de actividades.

2. Plan de Inversión Desglose de uso de los recursos asignados al contrato, Incluye: Estructura presupuestal, distribución por rubros, identificación de costos directos e indirectos.

3. Actas de Entendimiento suscritas con las zonas CRIC

4. Contratos suscritos del 50% del Talento Humano proyectado (CRIC y zonas), soporte adicional copia del documento de identidad, hoja de vida, Registro Único Tributario (RUT) y demás documentos que resulten aplicables.

5. Base de Datos del 50% Talento Humano proyectado (CRIC Y ZONAS) en formato definido por la Entidad Territorial Departamental.

6. Realización de un (01) Espacio de socialización del programa de salud Regional a los programas de salud zonales sobre los lineamientos de operación de los EBS

7. Realización de siete (07) espacios de relacionamiento con la institucionalidad correspondiente (ente territorial municipal, ESE y EAPB) para la socialización de la operatividad del convenio EBS.

NOTAS

El Supervisor y/o Interventor 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 6 agosto de 2026 y el 31 de agosto de 2026 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DATOS DEL INTERVENTOR

NOMBRE DEL INTERVENTOR	NA
DEPENDENCIA	NA
FIRMA	NA
DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JOHNNY ALFONSO HOYOS
DEPENDENCIA	SUBSECRETARIO DE SALUD
FIRMA	
DATOS APOYO A LA SUPERVISIÓN	
NOMBRE	**MERIELINCEN LLANTÉN**
DEPENDENCIA	**SECRETARIA DE SALUD**
FIRMA	
FECHA ELABORACIÓN	**17 de septiembre del 2026**

Popayán, 17 de Septiembre de 2026

Doctor.
JOSE NELSON ARBELAEZ LOZADA
Tesorero General del Departamento
Gobernación del Cauca
Popayán – Cauca.

ASUNTO: Solicitud de Pago de Primer desembolso al Convenio Interadministrativo No. 3287 de 2026

En mi calidad de supervisora del Convenio Interadministrativo No. 3287-2026, con numero de proceso DC-SSC-CD-CO-015-2026, comedidamente solicito a usted, ordenar a quien corresponda se realicen los trámites para el pago del primer desembolso al contrato No. 3287-2026 al **CONSEJO REGIONAL INDÍGENA DEL CAUCA – CRIC,** por la suma **SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTIDÓS MIL PESOS MCTE. ($ 6.389.522.000)**., lo anterior de conformidad a lo establecido en la **CLAUSULA TERCERA**, **VALOR Y APORTES** del convenio en mención.

Cordialmente,

JOHNNY ALFONSO HOYOS URBANO
SUBSECRETARIO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA

GOBERNACIÓN DEL CAUCA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA
VALOR A PAGAR DE PRIMER DESEMBOLSO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 3287 DE 2026

NO. RP	IDENTDICACION PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	NO. CONVENIO	NOMBRE	CLASIFICADORES	VALOR DEL CONVENIO SEGÚN RP	VALOR AUTORIZADO A PAGAR COMO PRIMER DESEMBOLSO
7346	05-2.3.10.19.05.0300.01.04.02.01.2.3.2.02.02.09 - 1.3.3.11.07.4	SGP – SALUD PUBLICA SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	3287-2026	**CONSEJO REGIONAL INDÍGENA DEL CAUCA – CRIC**	1905054-91122-202400000004133-1.3.3.11.07-2 1.0-19.02.105	$ 12.779.044.000,00	**$ 6.389.522.000**
TOTAL						$ 12.779.044.000,00	**$ 6.389.522.000**

JOHNNY ALFONSO HOYOS URBANO
SUBSECRETARIO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA

CONSEJO REGIONAL INDÍGENA DEL CAUCA – CRIC-NACIONAL
UNIVERSIDAD AUTONOMA INDIGENA INTERCULTURAL UAIIN-CRIC
Resolución No 25 del 8 de junio de 1999 Dirección General de Asuntos Indígenas Ministerio del Interior
NIT 817.002.466-1

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito dinamizador Administrativo con funciones de representación legal y contador público del CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL CAUCA, identificado con NIT 817.002.466-1, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 y articulo 2,3 del Decreto 1990 de 2016

CERTIFICA

Que durante los últimos **seis (06)** meses la organización se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de aportes a la seguridad social y aporte de parafiscales por el personal que tenemos vinculado mediante contrato laboral.

De acuerdo con lo anterior el último pago realizado fue el correspondiente al mes de AGOSTO de 2026 según planilla principal N° 38635539-38608562-38649473 y las demás que corresponden a los diferentes contratos y convenios, al personal contratado bajo la modalidad de prestación de servicios se exigió y se verifico su afiliación y el respectivo pago de los aportes a la seguridad social.

Para constancia se firma a los dieciséis (16) días del mes de septiembre de 2026

YAID FARLEY BOLAÑOS DIAZ
Dinamizador Administrativo
Con funciones de Representación Legal
CC N° 1061.222.987 expedida en Inza

JOSE ROSEMBERG MORERA
CONTADOR CRIC
TPN° 168007-T
CC 16.728.174 expedida en Cali

Elaboro: Jose Rossemberg Morera
Contador CRIC

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **16.728.174**

MORERA PAZ

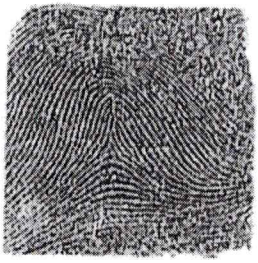
APELLIDOS

JOSE ROSEMBERG

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-1966**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

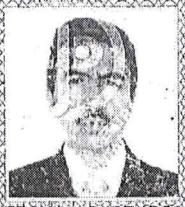
31-OCT-1984 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1106100-00970597-M-0016728174-20180119 **00591**90280A 1 9902803409

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



168007-T

JOSE ROSENBERG
MORERA PAZ
C.C. 16728174
RESOLUCION INSCRIPCION 207 FECHA 19/07/2012
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 177377

FIRMA DEL TITULAR

95457

Esta tarjeta es el único 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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AEF71635081A255F

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 **JOSE ROSEMBERG MORERA PAZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16728174 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 168007-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Julio de 2026 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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL CAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-817002466
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	SEIP
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-09-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-19
FECHA DE PAGO:	2026-08-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38282826
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38282826
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	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.500	$ 262.500
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 383.100	$ 383.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 337.500	$ 337.500
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.500	$ 262.500
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 680.700	$ 680.700
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.500	$ 262.500
Subtotal Salud		6	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.188.800	$ 2.188.800
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.743.200	$ 1.743.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.058.400	$ 1.058.400
Subtotal Pensión		2	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.801.600	$ 2.801.600
14-23	860011153	POSITIVA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 137.900	$ 137.900
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 137.900	$ 137.900
CCF14	891500182	COMFACAUCA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 667.500	$ 667.500
Subtotal CCF		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 667.500	$ 667.500
PASENA	899999034	SENA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 333.800	$ 333.800
PAICBF	899999239	ICBF	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500.800	$ 500.800
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.630.400	$ 6.630.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/09/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL CAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-817002466
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	SEIP
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-09-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-19
FECHA DE PAGO:	2026-08-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38288016
TOTAL COTIZANTES:	611
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38288016
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.023.500	$ 1.023.500
EPS005	800251440	SANITAS	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.845.500	$ 5.845.500
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.800	$ 325.800
EPS018	805001157	SOS-EPS	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.126.300	$ 5.126.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	35	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.929.800	$ 11.929.800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.039.100	$ 1.039.100
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	485	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.402.900	$ 123.402.900
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.194.800	$ 3.194.800
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.803.900	$ 2.803.900
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	27	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.110.100	$ 7.110.100
MIN001	901037916	MIN001 - ADRES	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.400	$ 151.400
Subtotal Salud		11	611	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.953.100	$ 161.953.100
230201	800229739	PROTECCION	39	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.175.300	$ 14.175.300
230301	800224808	PORVENIR	279	$ 0	$ 0	$ 0	$ 99.677.200	$ 99.677.200
231001	800227940	COLFONDOS	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.479.100	$ 6.479.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	277	$ 0	$ 0	$ 0	$ 86.966.000	$ 86.966.000
Subtotal Pensión		4	611	$ 0	$ 0	$ 0	$ 207.297.600	$ 207.297.600
14-23	860011153	POSITIVA	611	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.265.500	$ 10.265.500
Subtotal ARL		1	611	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.265.500	$ 10.265.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	611	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.650.700	$ 51.650.700
Subtotal CCF		1	611	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.650.700	$ 51.650.700
PASENA	899999034	SENA	608	$ 0	$ 0	$ 0	$ 25.848.900	$ 25.848.900
PAICBF	899999239	ICBF	608	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.757.600	$ 38.757.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/09/2026

Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.773.400	$ 495.773.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/09/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL CAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-817002466
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	SEIP
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-09-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-19
FECHA DE PAGO:	2026-08-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38288035
TOTAL COTIZANTES:	19
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38288035
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	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.772.000	$ 1.772.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.300	$ 522.300
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.841.500	$ 5.841.500
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.500	$ 420.500
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.600	$ 570.600
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.400	$ 375.400
Subtotal Salud		6	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.502.300	$ 9.502.300
230301	800224808	PORVENIR	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.298.500	$ 9.298.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.864.000	$ 2.864.000
Subtotal Pensión		2	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.162.500	$ 12.162.500
14-23	860011153	POSITIVA	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.800	$ 563.800
Subtotal ARL		1	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.800	$ 563.800
CCF14	891500182	COMFACAUCA	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.041.100	$ 3.041.100
Subtotal CCF		1	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.041.100	$ 3.041.100
PASENA	899999034	SENA	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.520.800	$ 1.520.800
PAICBF	899999239	ICBF	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.281.200	$ 2.281.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.071.700	$ 29.071.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/09/2026

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141226413009

(415)7707212489984(8020) 000014122641300 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 7 0 0 2 4 6 6	1	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL CAUCA CRIC

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CRIC

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

41. Dirección principal
CL 1 4 50 BRR CENTRO

42. Correo electrónico cric@cric-colombia.org

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 9 2 8 0 7 3	3 1 0 5 7 1 9 5 0 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	1 9 9 8 1 1 0 1	8 5 4 4	2 0 1 8 0 7 1 0		4 3 9 0	8 6 1 0		

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	7	1	4	1	6	4	2	5	2																	

07- Retención en la fuente a título de rent
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 2025-12-22 / 04:04:54PM

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 BOLAÑOS DIAZ YAID FERLEY
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 11-06-2026 12:27:54PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141226413009

(415)7707212489984(8020) 000014122641300 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 7 0 0 2 4 6 6	1	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	1 0
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 8	0 8
72. Número	0 2 5	0 2 7
73. Fecha	1 9 9 9 0 6 0 8	2 0 0 5 0 5 2 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 7	0 7
76. Fecha de registro	1 9 9 9 0 6 0 8	2 0 0 5 0 5 2 5
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 9	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 9 0 6 0 8	2 0 0 5 0 5 2 5
81. Hasta	2 1 1 0 0 8 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: Ministerio del Interior — 1 8

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 0 8 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 natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141226413009

(415)7707212489984(8020) 000014122641300 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 7 0 0 2 4 6 6	1	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 8 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 6 1 2 2 2 9 8 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BOLAÑOS	DIAZ	YAID	FERLEY

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 DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 6 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141226413009

(415)7707212489984(8020) 000014122641300 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 7 0 0 2 4 6 6	1	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 4 6 1 4 5 7 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DAZA	DAZA	N[illegible]	JOHANNA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 8 0 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 1 7 0 7 8 1 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PACHO	YANDI	SORYS	BERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 8 0 4	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 0 9 8 6 3 8 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JIMENEZ	JIMENEZ	MILLER	HERNANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 8 0 4	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 6 2 9 9 8 5 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEÑA	TUMBO	LUIS	YSON

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 8 0 4	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 6 3 5 7 7 3 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FERNANDEZ	PAJA	EDGAR	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	12 Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 8 0 4	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 5 de 6 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141226413009

(415)7707212489984(8020) 000014122641300 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 7 0 0 2 4 6 6	1	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 4 4 3 1 4 9 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ULCHUR	CAMPO	JUAN	PABLO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 8 0 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	9 8 7 0 3 5 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PUAMA	TOBAR	HECTOR	SILVIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 8 0 4	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 6 3 1 2 1 6 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CALDON	MANQUILLO	SIMON	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 8 0 4	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 7 2 1 8 5 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ZAMBRANO		JOSE	FRANCISCO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 8 0 4	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 7 6 3 9 6 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BAOS	ACOSTA	CRISTOBAL	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 8 0 4	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141226413009

(415)7707212489984(8020) **000014122641300 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 7 0 0 2 4 6 6	1	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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

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	1 6 7 2 8 1 7 4		1 6 8 0 0 7 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MORERA	PAZ	JOSE	ROSEMBERG

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 1 1 8

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá
Calle 36 # 7- 47 - Bogotá D.C.
www.bancodebogota.com

Estamos para usted
Pyme: 60 1 364 7400
Empresas: 60 1 607 9006

03 de julio de 2026

¡Buen día!

CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL CAUCA
Ciudad

Asunto: Certificación

Le informamos que es titular del producto cuenta de ahorros No 520620212 a nombre CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL CAUCA Nit. 8170024661, denominada FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN LOS PROGRAMAS DE SALUD Y UNIDADES DE CUIDADO DE SALUD INDIGENA, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROPIA E INTERCULTURAL EN LOS TERRITORIOS INDIGENAS QUE HACEN PARTE DEL CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL CAUCA, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS DE APOYO EN SALUD EN CONCERTACION CON EL ENTE TERRITORIAL DEPARTAMENTAL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, fecha de apertura 03 de julio de 2026, se encuentra en estado activa y vigente.

Muchas gracias por permitirnos ser su aliado financiero.

Jaqueline Torres Ante
Ejecutiva Banco Gobierno Cauca
Celular 3164699767
Banco de Bogotá

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Queremos brindarle el mejor servicio. contamos con la Defensoría del Consumidor Financiero la cual podrá contactar de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m. al teléfono fijo 601 332 0101, celular (+57) 312 375 00 77, correo electrónico defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co, o en la dirección Calle 36 No. 7 – 47 piso 4 en la ciudad de Bogotá D.C. Consulte el procedimiento para presentar una queja y las funciones que ejerce el Defensor del Consumidor Financiero ingresando a www.bancodebogota.com/defensordelconsumidor

Mejor banco en Colombia | Mejor lugar para trabajar | Anuario de Sostenibilidad S&P Global | Empresa Familiarmente Responsable efr