

**RESOLUCION No. 224**  
(Mayo 13 de 2019)

**POR LA CUAL SE RECONOCE Y AUTORIZA UN PAGO CONFORME A LOS AMPARADO EN LA LEY 1562 DE 2015.**

**LA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "CARMEN EMILIA OSPINA" EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES Y ESTATUTARIAS, Y**

**CONSIDERANDO:**

Que la ley 1562 de 2012 en su artículo 2 numeral 5 establece que son afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales en forma obligatoria los: *"Los trabajadores independientes que laboren en actividades catalogadas por el Ministerio de trabajo como de Alto Riesgo. El pago de esta afiliación será por cuenta del contratante"*.

Que el Decreto 2090 de 2013 define las actividades de alto riesgo para la salud del trabajador entre las que se encuentran:

**Artículo 2º. Actividades de alto riesgo para la salud del trabajador.** Se consideran actividades de alto riesgo para la salud de los trabajadores las siguientes:

3. *Trabajos con exposición a radiaciones ionizantes.*
4. *Trabajos con exposición a sustancias comprobadamente cancerígenas.*

Que de igual forma el *Decreto 723 de 2013* establece en su Artículo 2. *Campo de aplicación. El presente decreto se aplica a todas las personas vinculadas a través de un contrato formal de prestación de servicios, con entidades o instituciones públicas o privadas con una duración superior a un (1) mes y a los contratantes, conforme a lo previsto en el numeral 1 del literal a) del artículo 2 de la Ley 1562 de 2012 y a los trabajadores independientes que laboren en actividades catalogadas por el Ministerio del Trabajo como de alto riesgo, tal y como lo prevé el numeral 5 del literal a) del artículo 2 de la Ley 1562 de 2012.*

Así mismo el *Artículo 13* *Ibidem* consagra: *Pago de la cotización. Las Entidades o Instituciones públicas o privadas contratantes y los contratistas, según corresponda, deberán realizar el pago mensual de las cotizaciones al Sistema General de Riesgos Laborales de manera anticipada, dentro de los términos previstos por las normas vigentes.*

*El contratante debe pagar el valor de la cotización de manera anticipada, cuando la afiliación del contratista sea por riesgo IV o V (Alto Riesgo).*

Que con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la normatividad referida al Sistema General de Riesgos profesionales, que con el fin de dar cumplimiento a la normatividad contenidas en los incisos anteriormente citados y atendiendo a que en la E.S.E "Carmen Emilia Ospina" existen tres contratistas, **DIóGENES ALLENDE ORTIZ QUIZA, ARLEN JIMENA OVIEDO MURCIA, JHON EDIXON PUENTES SANCHEZ, RICARDO RIVERA ZUÑIGA, HEIDY TRUJILLO GOMEZ**



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte  
calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
calle 21 No. 55-43 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima  
carrera 22 con calle 26 sur  
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
calle 2C No. 28-13 Los Parques  
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y  
Atención al Usuario  
Línea Amiga: 3632828

quienes realizan actividades de alto riesgo, se hace necesario cancelar a la **ARL SURA** el valor de **DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS (\$288.500 MCTE)** a favor de sus afiliados.

Que existe disponibilidad presupuestal respaldada mediante **CDP N° 1687** de fecha 13 de Mayo de 2019 con rubro 102046A por valor **TRESCIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$317.400 MCTE)** discriminado de la siguiente manera: **DIOGENES ALLENDE ORTIZ QUIZA** se cotizara el pago por **CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE (\$57.700)**, **ARLEN JIMENA OVIEDO MURCIA** se cotizara el pago por **CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE (\$57.700)**, **JHON EDIXON PUENTES SANCHEZ** se cotizara el pago por **CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE (\$57.700)** **RICARDO RIVERA ZUÑIGA** se cotizara el pago por **CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE (\$57.700)**, **HEIDY TRUJILLO GOMEZ** se cotizara el pago por **CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE (\$57.700)** con el fin de realizar el pago de Riesgos Laborales a la favor de la **ARL SURA**.

Que en mérito de lo expuesto,

#### RESUELVE

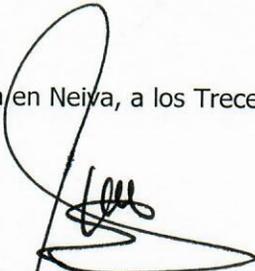
**ARTÍCULO PRIMERO: PÁGUESE** la suma de **DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS (\$288.500 MCTE)** a favor de La Administradora de Riesgos Laborales **ARL SURA** con NIT 890.903.790-5, de conformidad con la parte motiva de esta resolución.

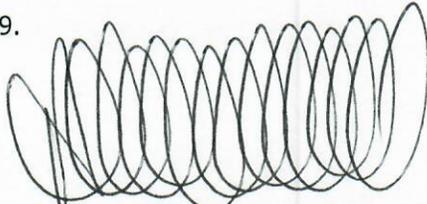
**ARTÍCULO SEGUNDO:** Realícese liquidación de planilla para el pago en el operador de Información.

**ARTÍCULO TERCERO:** Una vez efectuado el pago se expedirá planilla de pago en el que se compruebe el pago realizado a la **ARL SURA**, la cual reposara en la oficina de Talento Humano.

#### COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Neiva, a los Trece días del mes de Mayo de 2019.

  
**ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA**  
Gerente

  
**LUZ ANGELA NARVAEZ CERQUERA**  
Subgerente

  
**ROCIO CORREA LOSADA**  
Profesional Especializado Talento Humano

PROYECTO: SILVIA OSORIO  
APOYO JORNADA TALENTO HUMANO



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte  
calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
calle 21 No. 55-43 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canoaima  
carrera 22 con calle 26 sur  
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
calle 2C No. 28-13 Los Parques  
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y  
Atención al Usuario  
Linea Amiga: 8632828

**ESE CARMEN EMILIA OSPINA**

Nit : 813005265

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 1687**

Fecha Disponibilidad: 13 de Mayo de 2019  
 Fecha Vencimiento: 31 de Diciembre de 2019  
 Tipo Documento: Disponibilidad

Estado: Confirmado  
 Año Fiscal: 2019

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA**

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre afectación en el(los) siguiente(s) rubro(s) presupuestal(es).

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Débitos	Créditos	Valor Actual
102037A	RIESGOS PROFESIONALES	01 - RECURSOS PROPIOS	1 - GASTOS DE PERSONAL	\$ 288.500	\$ 0	\$ 0	\$ 288.500
<b>TOTAL:</b>				<b>\$ 288.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 288.500</b>

**Observaciones:** PAGO DE ARL SURATEP - AGRICOLA MES DE ABRIL DEL AÑO 2019, A CINCO (5) CONTRATISTAS DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1562 DE FECHA JULIO 11 DE 2012 "POR LA CUAL SE MODIFICA EL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES EN MATERIA DE SALUD OCUPACIONAL" ARTICULO 5. SEGUN RESOLUCION No. 224 DEL 13 DE ABRIL DE 2019.

  
 GESTOR PRESUPUESTO  
 DIEGO DARIO ARAGONÉZ QUIROGA



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte  
 calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
 Telefono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
 calle 21 No. 55-43 Las Palmas  
 Telefono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima  
 carrera 22 con calle 26 sur  
 Telefono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
 calle 2C No. 28-13 Los Parques  
 Telefono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y  
 Atención al Usuario  
 Línea Amiga: 8632828

**ESE CARMEN EMILIA OSPINA**

Nit : 813005265

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**

Registro Presupuestal De Compromiso No: **1646**

Contrato No: **RESOLUCION No. 224 DE 2019**

Fecha: 13/05/2019

Estado: **Confirmado**

Vigencia: 2019

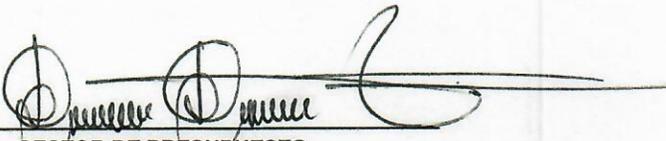
Entidad: **E.S.E CARMENE EMILIA OSPINA**

Tercero: **890903790 - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

Se hizo el registro de el(los) siguiente(s) compromiso(s):

CDP	Fecha Disp.	Rubro	Recurso	Tipo de Gasto	Fecha Venc.	Valor	Debitos	Creditos	V. Actual
1687	13/05/2019	102037A - RIESGOS PROFESIONALES	01 - RECURSOS PROPIOS	1 - GASTOS DE PERSONAL	31/12/2019	\$ 288.500	\$ 0	\$ 0	\$ 288.500
<b>TOTAL:</b>						<b>\$ 288.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 288.500</b>

Observaciones: PAGO DE ARL SURATEP - AGRICOLA MES DE ABRIL DEL AÑO 2019, A CINCO (5) CONTRATISTAS DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1562 DE FECHA JULIO 11 DE 2012 "POR LA CUAL SE MODIFICA EL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES EN MATERIA DE SALUD OCUPACIONAL" ARTICULO 5. SEGUN RESOLUCION No. 224 DEL 13 DE ABRIL DE 2019.

  
 \_\_\_\_\_  
**GESTOR DE PRESUPUESTO**  
**DIEGO DARIO ARAGONEZ QUIROGA**



**"Servimos con Excelencia Humana"**  
**"Servimos con Excelencia Humana"**

<p><b>Zona Norte</b>                  calle 34 No. 8+30 Las Granjas                  Teléfono: 8631818 ext. 6025                  Teléfono: 8631818 ext. 6025</p>	<p><b>Zona Oriente</b>                  calle 21 No. 55+13 Las Palmas                  Teléfono: 8631818 ext. 6308                  Teléfono: 8631818 ext. 6308</p>	<p><b>Hospital Canalma</b>                  carrera 22 con calle 26 sur                  Teléfono: 8631818 ext. 6587                  Teléfono: 8631818 ext. 6587</p>	<p><b>Zona Sur</b>                  calle 2C No. 28+13 Los Parques                  Teléfono: 8631818 ext. 6200                  Teléfono: 8631818 ext. 6200</p>	<p><b>Sistema de Información y Atención al Usuario</b>                  Línea Amiga: 8632828                  Línea Amiga: 8632828</p>
---	---	---	--	--

aportes  
en línea



Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	Razon Social		B	MENOS DE 200 COTIZANTES	INDEPENDIENTES ARL		CALLE 26 SUR CR 22		NEIVA-HUILA		8631818		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor			
2019-04						Y	2019/05/16				0				
<b>RESUMEN DE PAGO</b>															
RIESGO															
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)															
ARL SURA															
TOTAL															
CÓDIGO NIT DV AFILIADOS VALOR LIQUIDADO INTERESES MORA SALDOS E VALOR A PAGAR															
14-11 890.903.790 5 5 5 \$288.500 \$0 \$0 \$0 \$288.500 \$288.500 \$288.500															

Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte  
calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Telefono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
calle 21 No. 55-43 Las Palmas  
Telefono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima  
carrera 22 con calle 26 sur  
Telefono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
calle 2C No. 28-13 Los Parques  
Telefono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Informacion y  
Atencion al Usuario  
Linea Amiga: 8632828

**ESE CARMEN EMILIA OSPINA**

Nit : 813005265

**OBLIGACIÓN 2769**

Fecha: 13/05/2019 Tipo Documento: Obligación

Estado: Confirmado

Tercero: 890903790 - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Documento: RESOLUCION No. 224 DE 2019

Detalle: PAGO DE ARL SURATEP - AGRICOLA MES DE ABRIL DEL AÑO 2019, A CINCO (5) CONTRATISTAS DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1562 DE FECHA JULIO 11 DE 2012 "POR LA CUAL SE MODIFICA EL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES EN MATERIA DE SALUD OCUPACIONAL" ARTICULO 5. SEGUN RESOLUCION No. 224 DEL 13 DE ABRIL DE 2019.

Compromiso					
Documento	Rubro	Recurso	Vencimiento	Saldo	Valor
RESOLUCION No. 224 DE 2019	102037A - RIESGOS PROFESIONALES	01 - RECURSOS PROPIOS	31/12/2019	\$ 288.500	\$ 288.500

*Handwritten signature:*  
 Centro de presupuesto

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte  
calle 34 No. 8-30 Las Granias  
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
calle 21 No. 55-13 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canalma  
carrera 22 con calle 26 sur  
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
calle 2C No. 28-93 Los Parques  
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Cliente  
Atención al Cliente  
Línea Atqca: 8632828

FORMATO		GF-S1-F1			
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		VERSIÓN	6		
		VIGENCIA	30/10/2018		
FECHA	ABRIL de 2019				
NOMBRE DEL SOLICITANTE	ROCIO CORREA LOSADA				
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADA 1				
PARA	Gestor de Presupuesto				
ASUNTO	Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
VIGENCIA FISCAL	2019				
CONCEPTO	Presupuestal para Giro de planilla de ARL mes de ABRIL 2019 para Contratistas de RX, Registrados ARL SURA				
VALOR	DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE \$288,500				
DETALLE/VIGENCIA					
NOMBRE BENEFICIARIO	N° CONTRATO	DETALLE (AREA)	CANTIDAD	VR UNIT	VR TOTAL
Solicitud de Disponibilidad Presupuestal para Giro de planilla de ARL mes de ABRIL 2019, para los Contratistas de RX, Registrados SURA ARL. 5	N.A.	AREA ADMINISTRATIVA	1	\$0	\$0
		AREA ASISTENCIAL	5	\$ 288.500	\$ 288.500
<b>TOTAL</b>					\$ 288.500

OK

R= 224  
 13-05-19

ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA  
 Vo. Bo. GERENTE ADMINISTRATIVA

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA  
 Nit. 813.005.265-7  
 GERENCIA

DIEGO DARIO ARAGONAZ QUIROGA  
 Vo. Bo. GESTOR DE PRESUPUESTO

102037A

"Servimos con Excelencia Humana"

