



RESOLUCION No. 245

(Mayo 14 del 2020)

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

EL 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 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* *Ibíd*em 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 Cinco

"Servimos con Excelencia Humana"

««		»»	
Zona Norte	Zona Oriente	Hospital Canaima	Zona Sur
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas	Calle 21 No. 55-98 Las Palmas	Carrera 22 No. 26-19	Calle 2C No. 28-113 Los Parques
Teléfono: 8631818 Ext. 6025	Teléfono: 8631818 Ext. 6308	Teléfono: 8631818 Ext. 6587	Teléfono: 8631818 Ext. 6200
Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781			



contratistas, **DIóGENES ALLENDE ORTIZ QUIZA, ARLEN JIMENA OVIEDO MURCIA, FABIAN LEIVA, JHON EDIXON PUENTES SANCHEZ, IVAN FERNANDO CENDALES**, quienes realizan actividades de alto riesgo, se hace necesario cancelar a la **ARL SURA** el valor de **TRESCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$305.500 MCTE)** a favor de sus afiliados.

Que existe disponibilidad presupuestal respaldada mediante **CDP N° 1578** de fecha 14 de Mayo del 2020 con rubro 102037 por valor **TRESCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$305.500 MCTE)** discriminado de la siguiente manera: **DIóGENES ALLENDE ORTIZ QUIZA** se cotizara el pago por **SESENTA UN MIL CIEN PESOS M/CTE (\$61.100)**, **ARLEN JIMENA OVIEDO MURCIA** se cotizara el pago por **SESENTA UN MIL CIEN PESOS M/CTE (\$61.100)**, **JHON EDIXON PUENTES SANCHEZ** se cotizara el pago por **SESENTA UN MIL CIEN PESOS M/CTE (\$61.100)**, **IVAN FERNANDO CENDALES** se cotizara el pago por **SESENTA UN MIL CIEN PESOS M/CTE (\$61.100)**, **FABIAN LEIVA** se cotizara el pago por **SESENTA UN MIL CIEN PESOS M/CTE (\$61.100)**, con el fin de realizar el pago de Riesgos Laborales a la favor de la **ARL SURA**.

Que en mérito de lo expuesto,

RESUELVE

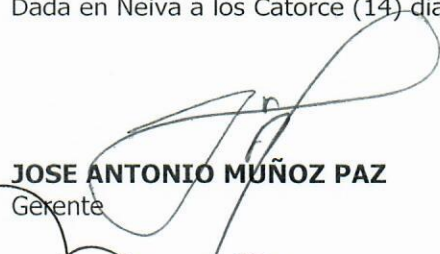
ARTÍCULO PRIMERO: PÁGUESE la suma de **TRESCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$305.500 MCTE)** a favor de La Administradora de Riesgos Laborales **ARL POSITIVA** con NIT 890.903.790-5, de conformidad con la parte motiva de esta resolución.

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

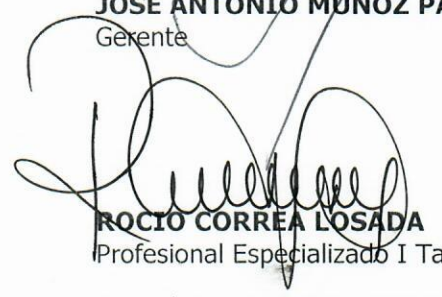
ARTÍCULO TERCERO: Una vez efectuado el pago se expedirá planilla de pago en el que se compruebe el pago realizado a la **ARL POSITIVA**, la cual reposara en la oficina de Talento Humano.

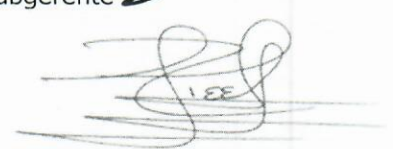
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Neiva a los Catorce (14) días del mes de Mayo de 2020


JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ
Gerente


CLAUDIA MARCELA CAMACHO VARON
Subgerente


ROCIO CORREA LOSADA
Profesional Especializado I Talento Humano


RAFAEL E. ESCOBAR ANILLO
Profesional Jurídico I Talento Humano

Proyectó/ SILVIA CRISTINA OSORIO SAAVEDRA

“Servimos con Excelencia Humana”

«—————»

Zona Norte
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

Zona Oriente
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

Hospital Canaima
Carrera 22 No. 26-19
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

Zona Sur
Calle 2C No. 28-113 Los Parques
Teléfono: 8631818 Ext. 6200



E.S.E Carmen Emilia Ospina
NIT. 813.005.265-7
www.esecarmenemiliaospina.gov.co

Usuario Creación: 1075214882 - TATIANA HERRERA MUÑOZ

Fecha Impresión: jueves, 14 de mayo de 2020 09:57

Usuario Impresión : 1075214882 - TATIANA HERRERA

Página 1/1

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Nit : 813005265

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 1578

Fecha Disponibilidad: 14 de Mayo de 2020

Fecha Vencimiento: 31 de Diciembre de 2020

Tipo Documento: Disponibilidad

Estado: Confirmado

Año Fiscal: 2020

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	\$ 305.500	\$ 0	\$ 0	\$ 305.500
TOTAL:				\$ 305.500	\$ 0	\$ 0	\$ 305.500

Observaciones: PAGO DE ARL (POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS) DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020, 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. 245 DEL 14 DE MAYO DE 2020.


GESTOR PRESUPUESTO
DIEGO DARIO ARAGONEZ QUIROGA

“Servimos con Excelencia Humana”

Zona Norte
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

Zona Oriente
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

Hospital Canaima
Carrera 22 No. 26-19
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

Zona Sur
Calle 2C No. 28-113 Los Parques
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781



E.S.E. Carmen Emilia Ospina
NIT. 813.005.265-7
www.esecarmenemiliaospina.gov.co

Usuario Creación: 1075214882 - TATIANA HERRERA MUÑOZ

Fecha Impresión: jueves, 14 de mayo de 2020 09:58

Usuario Impresión : 1075214882 - TATIANA HERRERA

Página 1/1

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Nit : 813005265

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO

Registro Presupuestal De Compromiso No: **1512**

Contrato No: **RESOLUCION No. 245 DEL 14 DE MAYO DE 2020**

Fecha: 14/05/2020

Estado: **Confirmado**

Vigencia: 2020

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

Tercero: **860011153 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS 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	Total	Saldo
1578	14/05/2020	102037A - RIESGOS PROFESIONALES	01 - RECURSOS PROPIOS	1 - GASTOS DE PERSONAL	31/12/2020	\$ 305.500	\$ 0	\$ 0	\$ 305.500	\$ 0
TOTAL:						\$ 305.500	\$ 0	\$ 0	\$ 305.500	\$ 0

Observaciones: PAGO DE ARL (POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS) DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020, 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. 245 DEL 14 DE MAYO DE 2020.


GESTOR DE PRESUPUESTO
DIEGO DARIO ARAGONEZ QUIROGA

“Servimos con Excelencia Humana”

Zona Norte
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

Zona Oriente
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

Hospital Canaima
Carrera 22 No. 26-19
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

Zona Sur
Calle 2C No. 28-113 Los Parques
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781



E.S.E Carmen Emilia Ospina
NIT. 813.005.265-7
www.esecarmenemiliaospina.gov.co

Fecha Impresión: jueves, 14 de mayo de 2020 09:59

Página 2/2

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Nit : 813005265

OBLIGACIÓN 2743

Fecha: 14/05/2020

Tipo Documento: Obligación

Estado: Confirmado

Tercero: 860011153 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A

Documento: RESOLUCION No. 245 DEL 14 DE MAYO DE 2020

Detalle: PAGO DE ARL (POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS) DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020, 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. 245 DEL 14 DE MAYO DE 2020.

Compromiso								
Documento	Rubro	Recurso	Vencimiento	Valor	Debitos	Creditos	Total	Saldo
RESOLUCION No. 245 DEL 14 DE MAYO DE 2020	102037A - RIESGOS PROFESIONALES	01 - RECURSOS PROPIOS	31/12/2020	\$ 305.500	\$ 0	\$ 0	\$ 305.500	\$ 305.500
TOTAL				\$ 305.500	\$ 0	\$ 0	\$ 305.500	\$ 305.500


GESTOR PRESUPUESTO
DIEGO DARIO ARAGONEZ QUIROGA

“Servimos con Excelencia Humana”

Zona Norte
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

Zona Oriente
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

Hospital Canaima
Carrera 22 No. 26-19
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

Zona Sur
Calle 2C No. 28-113 Los Parques
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Usuario Creación: 1075214882 - TATIANA HERRERA MUÑOZ

Usuario Impresión: 1075214882 - TATIANA HERRERA

FORMATO		SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CODIGO	GF-S1-F1
				VERSION	6
				VIGENCIA	30/10/2018
FECHA	MAYO de 2020				
NOMBRE DEL SOLICITANTE	ROCIO CORREA LOSADA				
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADA 1				
PARA	Gestor de Presupuesto				
ASUNTO	Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
VIGENCIA FISCAL	2020				
CONCEPTO	Presupuestal para Giro de planilla de ARL mes de ABRIL 2020 para Contratistas de RX, Registrados ARL POSITIVA				
VALOR	TRES CIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE \$305.500				
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 2020, para los Contratistas de RX, Registrados POSITIVA. 5 CONTRATISTAS	N.A.	AREA ADMINISTRATIVA	0	\$0	\$0
		AREA ASISTENCIAL	5	\$ 305.500	\$ 305.500
TOTAL					\$ 305.500
ROCIO CORREA LOSADA PROFESIONAL ESPECIALIZADA 1 Vo. Bo. SUBGERENTE Vo. Bo. GERENTE JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ Vo. Bo. GERENTE DIÉGO DARIO ARAGÓNEZ QUIROGA Vo. Bo. GESTOR DE PRESUPUESTO					

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA

NIL 813.005.265-7

GERENCIA

Fecha: 14-10-2020
Hora: 10:30 AM
Firma: [Firma]

102039A-01

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 61706245	7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAJAMEN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INDEPENDIENTES ARL	CALLE 24 SUR CB 22	NEIVA-HUILA	8631818	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Pago	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Días Mora	Valor
2020-04	2020-04				2020/05/18			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 1956676	CERDALES IVAR		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-23	30	\$877.803	\$61.100	0	\$0	\$0		
2	CC 6302832	REYNA FABIAN		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-23	30	\$877.803	\$61.100	0	\$0	\$0		
3	CC 7692343	GRIEZ BUDIERES		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-23	30	\$877.803	\$61.100	0	\$0	\$0		
4	CC 52216195	OVERO ARIEN		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-23	30	\$877.803	\$61.100	0	\$0	\$0		
5	CL 80813267	PUENTES JHON		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-23	30	\$877.803	\$61.100	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(5)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$4.389.615	\$305.500		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALUD E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	5	\$305.500	\$0	\$0	\$305.500
TOTAL				5	\$305.500	\$0	\$0	\$305.500