

RESOLUCIÓN No 326  
( 08 JUL 2020 )

**POR LA CUAL SE RECONOCE Y AUTORIZA UN PAGO CONFROME A LO 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 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 de 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 como 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 12 *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 el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la normativa 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 Seis contratistas **DIóGENES ALLENDE ORTIZ QUIZA, ARLEN MILENA OVIEDO MURCIA, JHON EDIXON PUENTES SANCHEZ, IVAN FERNANDO CENDALES y FABIAN ANDRES LEYVA MONTEALEGRE** quienes realizan actividades de alto riesgo, se hace necesario cancelar a la **ARL POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS** el valor de **TRESCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$305.500 MCTE)** a favor de su afiliado.

Que existe disponibilidad presupuestal respaldada mediante **CDP N° 2295** de fecha 8 de Julio de 2020 con rubro 102037A por el valor de **TRESCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$305.500 MCTE)** discriminado de la siguiente manera: **DIóGENES ALLENDE ORTIZ QUIZA**, se cotizará el pago por **SESENTA Y UN MIL CIEN PESOS M/CTE (\$ 61.100)**, **ARLEN MILENA OVIEDO MURCIA** se cotizará el pago por **SESENTA Y UN MIL CIEN PESOS M/CTE (\$ 61.100)**,



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  
Linea Amiga: 8632828

**JHON EDIXON PUENTES SANCHEZ** se cotizará el pago por **SESENTA Y UN MIL CIEN PESOS M/CTE (\$ 61.100)**, **IVAN FERNANDO CENDALES** se cotizará el pago por **SESENTA Y UN MIL CIEN PESOS M/CTE (\$ 61.100)** y **FABIAN ANDRES LEYVA MONTEALEGRE** se cotizará el pago por **SESENTA Y UN MIL CIEN PESOS M/CTE (\$ 61.100)**, con el fin de realizar el pago de Riesgos Laborales a favor de la **ARL POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS**.

Que en mérito de lo expuesto,

### RESUELVE

**ARTÍCULO PRIMERO: PAGUESE** la suma de **TRESCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$305.500 MCTE)** a favor de La Administradora de Riesgos Laborales **ARL POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS** con NIT 860.011.153, 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 el pago se expedirá planilla de pago en el que se compruebe el pago realizado a la **ARL POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS**, la cual reposará en la oficina de Talento Humano.

### COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Neiva a el **08 JUL 2020**

**JOSÉ ANTONIO MUÑOZ PAZ**  
Gerente

**CLAUDIA MARCELA CAMACHO VARON**  
Subgerente

**ROCIO CORREA ROSADA**  
Profesional Especializado I Talento Humano

**César A. Bonilla Llanos**  
**CÉSAR AUGUSTO BONILLA LLANOS**  
Apoyo Profesional 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 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  
Linea Amiga: 8632828



**ESE CARMEN EMILIA OSPINA**  
**Nit : 813005265**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2295**

Fecha Disponibilidad: 8 de julio 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
<b>TOTAL:</b>				<b>\$ 305.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 305.500</b>

**Observaciones:**

PAGO DE ARL (POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS) DEL MES DE JUNIO 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. 326 DEL 08 DE JULIO DE 2020.

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

"Servimos con Excelencia Humana"



<b>Zona Norte</b>	<b>Zona Oriente</b>	<b>Hospital Canaima</b>	<b>Zona Sur</b>
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas Teléfono: 8631818 Ext. 6025	Calle 21 No. 55-98 Las Palmas Teléfono: 8631818 Ext. 6308	Carrera 22 No. 26-19 Teléfono: 8631818 Ext. 6587	Calle 2C No. 28-113 Los Parques Teléfono: 8631818 Ext. 6200

		<b>FORMATO</b>		GF-S1-F1	
		<b>SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>		CODIGO	
				VERSION	
				VIGENCIA	
				30/10/2018	
FECHA		JULIO 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 JUNIO 2020 para Contratistas de RX, Registrados ARL POSITIVA			
VALOR		TRESIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE \$305,500			
<b>DETALLE/VIGENCIA</b>					
NOMBRE BENEFICIARIO	N° CONTRATO	DETALLE (AREA)	CANTIDAD	VR UNIT	VR TOTAL
Solicitud de Disponibilidad Presupuestal para Giro de planilla de ARL mes de JUNIO 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		R- 326 03-07-2020		JOSE ANTONIO MUÑOZ P.AZ Vo.Bo. GERENTE	
 CLAUDIA MARCELA CAMACHO VARON Vo. Bo. SUBGERENTE		 DIEGO DARIO ARAGONES QUIROGA Vo.Bo. GESTOR DE PRESUPUESTO		102037 A -01	

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

GERENCIA  
 Fecha 08-Julio-2020.  
 Hora: 10:55  
 Recibe 02 CB

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
NIT 813005265	7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN	B - MENOS DE 200

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave		Tipo
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla
2020-06	2020-06			Y

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

EMPLEADO										SALARIO		PENSION		RIESGOS				
No.	Tipo Id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extra njero	Temp. Ext.	Fecha Radicaci	Valor	Integral	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización
1	CC	9506676	CENIDALES IVAN FERNANDO	Independiente con contrato de prestación de	0	No	No		\$ 877.803	No	0%	SIN RIESGO	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 877.803	6,96%	5	\$ 61.100
2	CC	83092832	LEYVA MONTEALEGRE FABIAN ANDRES	Independiente con contrato de prestación de	0	No	No		\$ 877.803	No	0%	SIN RIESGO	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 877.803	6,96%	5	\$ 61.100
3	CC	7692343	ORTIZ QUIZA DIOGENES ALLENDE	Independiente con contrato de prestación de	0	No	No		\$ 877.803	No	0%	SIN RIESGO	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 877.803	6,96%	5	\$ 61.100
4	CC	52216195	OVIEDO MURCIA ARLEN MILENA	Independiente con contrato de prestación de	0	No	No		\$ 877.803	No	0%	SIN RIESGO	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 877.803	6,96%	5	\$ 61.100
5	CC	80813267	PUENTES SANCHEZ JHON EDIXON	Independiente con contrato de prestación de	0	No	No		\$ 877.803	No	0%	SIN RIESGO	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 877.803	6,96%	5	\$ 61.100
<b>Total</b>		<b>Afiliados(5)</b>																\$ 305.500

2/3