



**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° 4121** de fecha 30 de Noviembre 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 CIENTOS PESOS M/CTE (\$ 61.100)**, **ARLEN MILENA OVIEDO MURCIA** se cotizará el pago por **SESENTA Y UN MIL CIENTOS PESOS M/CTE (\$ 61.100)**,

**"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

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

Que en mérito de lo expuesto,

### RESUELVE

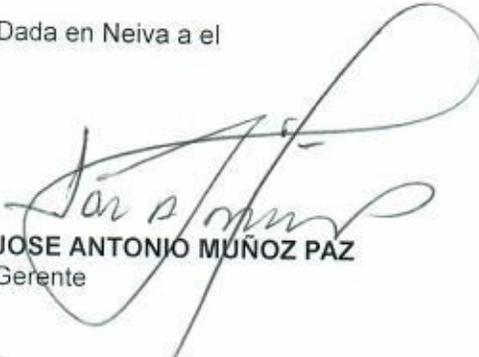
**ARTÍCULO PRIMERO:** PAGUESE la suma de **TRESCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$305.500 MCTE)** a favor de La Administradora de Riesgos Laborales **ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS** con NIT 860.011.153, de conformidad con la parte motiva de esta resolución.

**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 COMPAÑIA DE SEGUROS**, la cual reposará en la oficina de Talento Humano.

### COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Neiva a el



**JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ**  
Gerente



**CLAUDIA MARCELA CAMACHO VARON**  
Subgerente

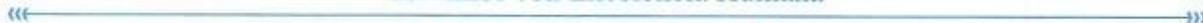


**ROCIO CORREA LOSADA**  
Profesional Especializado Talento Humano



**JULIAN MAURICIO LÓPEZ CLAVIJO**  
Profesional Universitario Talento Humano

“Servimos con Excelencia Humana”



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

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 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



**ESE CARMEN EMILIA OSPINA**

Nit : 813005265

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 4121**

Fecha Disponibilidad: 30 de Noviembre de 2020

Estado: Confirmado

Fecha Vencimiento: 31 de Diciembre de 2020

Año Fiscal: 2020

Tipo Documento: Disponibilidad

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA**

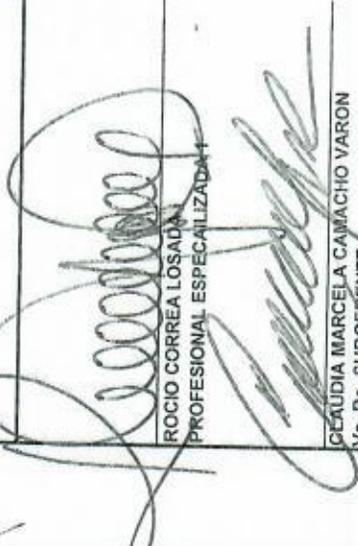
Que existe apropiación presupuestal disponible y libre afectación en el(los) siguiente(s) rubro(s) presupuestal(es).

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Débitos	Créditos	Valor Actual
102037A	RIESGOS PROFESIONALES	05 - RESOLUCION No. 0002017	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 NOVIEMBRE 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. 604 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020.

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

"Servimos con Excelencia Humana"

		<b>FORMATO</b>			CODIGO GF-31-F1
		<b>SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>			VERSION 6
					VIGENCIA 30/10/2018
FECHA	NOVIEMBRE 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 Noviembre 2020 para Contratistas de RX, Registrados ARL POSITIVA				
VALOR	TRESCIENTOS 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 NOVIEMBRE 2020, para los Contratistas de RX, Registrados POSITIVA, 5 CONTRATISTAS	N.A.	AREA ADMINISTRATIVA	0	\$0	\$0
		AREA ASISTENCIAL	5	\$ 305.500	\$ 305.500
<b>TOTAL</b>					\$ 305.500
ROCIO CORREA LOSADA PROFESIONAL ESPECIALIZADA 1		JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ Vo. Bo. GERENTE			
					
GERUDIA MARCELA CAMACHO VARON Vo. Bo. SUBGERENTE		DIEGO DARIO ARAGONES CHIRIQUA Vo.Bo. GESTOR DE PRESUPUESTO			

2K

102037A-05

P. 604  
30/10/2020

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
MIT 81303265	7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INDEPENDIENTES ARL	CALLE 36 SUR CR 22	NEIVA-HUILA	8631992	NO

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
	Pago	Planilla		Planilla	Limito	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11			Y	2020/12/16			0	

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	MIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	14-23	860.011.153	6	5	\$305.500	\$0	\$0	\$305.500
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS				5	\$305.500	\$0	\$0	\$305.500
<b>TOTAL</b>				5	\$611.000	\$0	\$0	\$611.000



Usuario Creación: 1075214882 - TATIANA HERRERA MUÑOZ

Usuario Impresión: 1075214882 - TATIANA HERRERA

Fecha Impresión: jueves, 03 de diciembre de 2020 15:40

Página 1/1

**ESE CARMEN EMILIA OSPINA**  
 Nit : 813005265  
**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**

Registro Presupuestal De Compromiso No: **3406**

Contrato No: **RESOLUCION No. 604 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020**

Fecha: 30/11/2020

Estado: **Confirmado**

Vigencia: 2020

Entidad: **E.S.E CARMEN 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
4121	30/11/2020	102037A - RIESGOS PROFESIONALES	05 - RESOLUCION No. 0002017	1 - GASTOS DE PERSONAL	31/12/2020	\$ 305.500	\$ 0	\$ 0	\$ 305.500	\$ 0
<b>TOTAL:</b>						<b>\$ 305.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 305.500</b>	<b>\$ 0</b>

Observaciones: PAGO DE ARL (POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS) DEL MES DE NOVIEMBRE 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. 604 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020.

  
 GESTOR DE PRESUPUESTO  
 DIEGO DARIO ARAGONEZ QUIROGA

"Servimos con Excelencia Humana"



Fecha Impresión: Jueves, 03 de diciembre de 2020 15:40

**ESE CARMEN EMILIA OSPINA**

Nit : 813005265

**OBLIGACIÓN 8052**

Fecha: 30/11/2020

Tipo Documento: Obligación

Estado: Confirmado

Tercero: 860011153 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A

Documento: RESOLUCION No. 604 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020

Detalle: Obligación automática: PAGO DE ARL (POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS) DEL MES DE NOVIEMBRE 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. 604 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020.

Compromiso								
Documento	Rubro	Recurso	Vencimiento	Valor	Debitos	Creditos	Total	Saldo
RESOLUCION No. 604 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020	102037A - RIESGOS PROFESIONALES	05 - RESOLUCION No. 0002017	31/12/2020	\$ 305.500	\$ 0	\$ 0	\$ 305.500	\$ 0
<b>TOTAL</b>				<b>\$ 305.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 305.500</b>	<b>\$ 0</b>

  
 \_\_\_\_\_  
 GESTOR PRESUPUESTO  
 DIEGO DARIO ARAGON QUIROGA

"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte  
 Calle 14 No. 5-30 Las Gruegas  
 Teléfono: 8631811 Ext. 6025

Zona Oriente  
 Calle 24 No. 55-98 Las Palmas  
 Teléfono: 8631811 Ext. 6000

Hospital Caladma  
 Carrera 22 No. 26-19  
 Teléfono: 8631811 Ext. 6007

Zona Sur  
 Calle 2C No. 28-115 Las Playitas  
 Teléfono: 8631811 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632028 - Línea gratuita 018000943781