LA SUBGERENCIA DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL

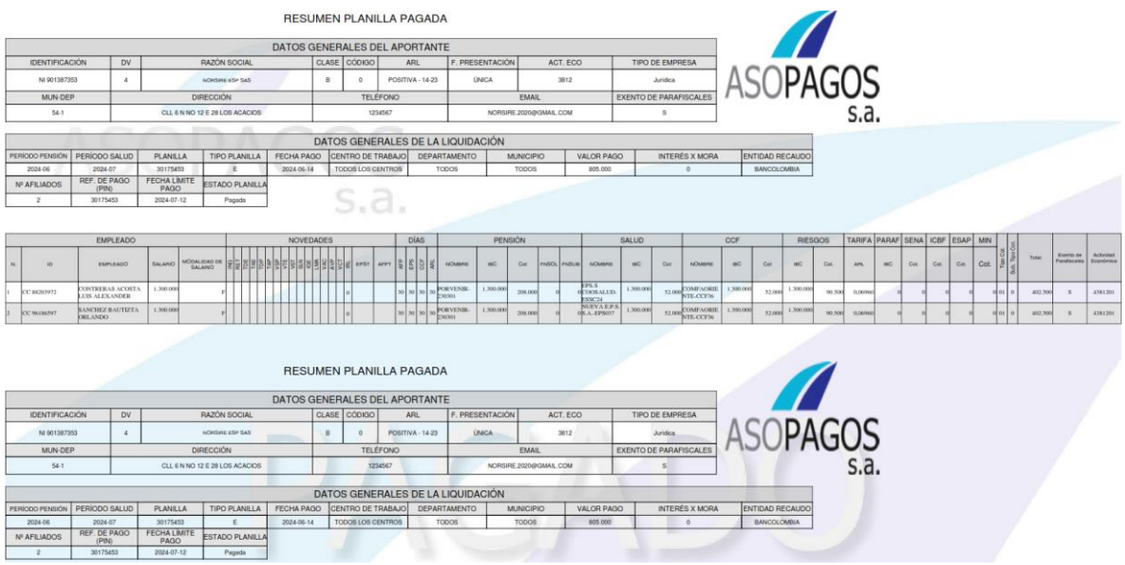
C E R T I F I C A:

Que, NORSIRE SAS ESP, Identificado con NIT **901.387.353-4**, actuando como representante legal **LUZ ESMERALDA RANGEL MENEZES** Identificada con C.C.**60.381.352**, CUMPLIO EL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **No. CPS-0029-2024** " SERVICIO PARA LA GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS INFECCIOSOS O DE RIESGO BIOLOGICO CON GUARDIANES PARA LA (RECOLECCION, TRANSPORTE, INCINERACION Y DISPOSICION FINAL) CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL

Registro Presupuestal:	000038
Certificado Disponibilidad Presupuestal:	000036
Contrato de Prestación de Servicios	0029 de 19 de enero de 2024
Tiempo del Contrato:	seis (06) meses
Término del contrato:	16 de julio de 2024
Valor del contrato:	$ 22.000.000,00
Valor a cobrar	$ 1.612.352,00

Que, Así se desprende del inciso segundo del artículo 1.2.4.1.7 del decreto 1625 de 2016: «Para la procedencia de la deducción en el impuesto sobre la renta y complementario de los pagos realizados a las personas mencionadas en el inciso anterior por concepto de contratos de prestación de servicios, el contratante deberá verificar que los aportes al Sistema General de Seguridad Social estén realizados de acuerdo con los ingresos obtenidos en el contrato respectivo, en los términos de Decreto número 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social y 1833 de 2016, por medio del cual se compilan las normas del Sistema General de Pensiones y las demás normas vigentes sobre la materia, así como aquellas disposiciones que las adicionen, modifiquen o sustituyan.»

Que, Así mismo se verifico documentalmente, y a través de la página web del ADRES y/o la plataforma de pagos de seguridad social respectiva, que el Contratista canceló su seguridad social conforme a IBC lo reglamentado en la ley, y por los montos mínimos al que está obligado por el presente pago JUNIO Planilla Numero **30175453.**



RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nl 901387353	4	NORSIRE ESP SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	3812	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CLL 6 N NO 12 E 28 LOS ACACIOS		1234567		NORSIRE.2020@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30175453	E	2024-06-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	805.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	30175453	2024-07-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	IRL	SLN	LMA	VAC	VCT	AVP	VST	SNL	LNR	AUS	RET	APRENDIZ	TDE	TAE	TDP	APP	ERP	COT	NOMBRE	IBC	Cot	FANSOL	FAPSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	APL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tar.Ocu.	Más 1Ben10%	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 88203972	CONTRERAS ACOSTA LUIS ALEXANDER	1.300.000	F																	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	EPS.S SEGSOLALUD-EPSC24	1.300.000	52.000	COMFAORIENTE-CCF56	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,009565	0	0	0	0	0	0	0	492.500	S	4761201
2	CC 96186597	SANCHEZ BAUTISTA ORLANDO .	1.300.000	F																	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. EPS037	1.300.000	52.000	COMFAORIENTE-CCF56	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,009565	0	0	0	0	0	0	0	492.500	S	4761201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nl 901387353	4	NORSIRE ESP SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	3812	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CLL 6 N NO 12 E 28 LOS ACACIOS		1234567		NORSIRE.2020@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30175453	E	2024-06-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	805.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	30175453	2024-07-12	Pagada							

Que, Revisa la factura electrónica de venta FVE 11217, del 14 de junio de 2024, expedida por NORSIRE E.P.S S.A., cumple con lo establecido en el contrato.

Qué, el contrato y/o proceso de: **CPS-0029-2024**, se encuentra publicado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II), y el estado es **CELEBRADO**, según constancia de publicación CO1.PCCNTR.5763011

Radicado:	SUB-**370**-2024
Fecha:	20-06-2024
Hora:	3:00 PM
Dependencia:	SUBGERENCIA

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 20 días del mes de junio del año dos mil veinticuatro (2024), para efectos de cobro.

Firma digital

CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ
Supervisor