LA SUBGERENCIA DE LA
ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
Supervisor

C E R T I F I C A:

Que, PAGE DISTRIBUCIONES identificado con Nit No. **91.373.527-1 y** actuando como Representante Legal el señor **GERARDO GARCIA MALAGON** Identificado con C.C. **91.273.527** de Bucaramanga, Santander, CUMPLIO EL OBJETO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO **No. 0671-2024 "SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y OFICINA PARA LA EJECUCION DE LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS CELEBRADOS ENTRE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL Y LOS MUNICIPIOS DE CONVENCION, ABREGO, EL CARMEN Y EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD."**

Registro Presupuestal:	001090
Certificado Disponibilidad Presupuestal:	001070
Contrato de Prestación de Servicios	No. 0671 del 01 de noviembre de 2024
Tiempo del Contrato:	ocho (08) días
Término del contrato:	09 de noviembre de 2024
Valor del contrato:	$ 55.876.620,00
Valor a cobrar	$ 55.876.620,00

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 y/o la plataforma de pagos de seguridad social respectiva, que el Contratista canceló su seguridad social conforme a lo preceptuado en la ley, y por los montos mínimos al que está obligado por el presente pago del mes de octubre con Numero de Planilla **9477288496,** presente pago del mes de noviembre con Numero de Planilla **9477288570**

ADRES Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES — La salud es de todos — Minsalud

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	91273527	GARCIA	MALAGON	GERARDO		2024-10	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	91273527	GARCIA	MALAGON	GERARDO		2020-08	EPS MEDIMAS	COTIZANTE
CC	91273527	GARCIA	MALAGON	GERARDO		2018-02	EPS MEDIMAS	BENEFICIARIO
CC	91273527	GARCIA	MALAGON	GERARDO		2017-07	CAFESALUD E.P.S S.A.	BENEFICIARIO
CC	91273527	GARCIA	MALAGON	GERARDO		2015-11	SALUDCOOP E.P.S	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	10/2024	5	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Que, revisados los comprobantes de **Entrada de Elementos a Almacén** No. 00 000028; con fecha del 08 de noviembre de 2024, expedido por el Almacenista General **JANER NOEL TORRADO ORTEGA**.

Que, revisados los comprobantes de **Compra de Almacén** No. 000023; del 05 de noviembre de 2024, firmado por la Gerente **JAICHIRLEY CARO MORENO.**

Que, Revisada la Factura Electrónica de Venta No. **FE3** de la fecha 08 de noviembre de 2024, y con su autorización No. 18764070721745 presentadas por GERARDO GARCIA MALAGON, admitida por el código CUFE DIAN es Válida por el Supervisor.

Qué, el contrato y/o proceso de: **CPS-0671-2024**, se encuentra publicado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II), y el estado es **CELEBRADO**, según constancia de publicación CO1.PCCNTR.6974704

Radicado:	SUB-**1275**-2024
Fecha:	14-11-2024
Hora:	5:53 PM
Dependencia:	SUBGERENCIA

Se expide la presente a solicitud del Interesado a los (14) días del mes de noviembre del año (2024), para efectos de cobro.

Firma digital

CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ
Subgerente

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Cel:3213387448
IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191. IPS San Pablo – Teorama. Cel. 3138723959
IPS El Carmen: Vía Guamalito Cels. 3232247203 - 3138724185. IPS Guamalito
Gerencia: Cel. 3138723998. Subgerencia: Cel. 3213364594.
Sitio web: http://www.esehrno.gov.co/
Correo electrónico: gerencia@esehrno.gov.co, ventanillaunica@esehrno.gov.co
Abrego, Norte de Santander, Colombia