EL SUBGERENTE
ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
Recursos Humanos

C E R T I F I C A:

Que, ADRIANA GABRIELA GOMEZ NAVARRO, identificada con cédula de ciudadanía número 1.094.581.394 expedida en Abrego, CUMPLIO EL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **No. 0353 de 2024 - PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES INDIENEDIENTES COMO ENFERMERA PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CORRESPONDIENTES A LA DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINITRATIVO 0264 DE 2024 SUSCRITO ENTRE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL Y EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER EN ZONA INDÍGENA DEL MUNICIPIO DE EL CARMEN (CORRONGKAYRA, ICHIRRINGDAKAYRA Y AGDOSARIRA) .**

Registro Presupuestal:	000564
Certificado Disponibilidad Presupuestal:	000528
Contrato de Prestación de Servicios	No. 0353 de 19 de junio de 2024
Tiempo del Contrato:	Cinco (05) meses.
Término del contrato:	16 de noviembre de 2024
Valor del contrato:	$ 30.000.000,00
Valor a cobrar	$ 30.000.000,00

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 del mes de junio planilla número **(30476552-31889993)**, mes de julio planilla número **(30488898-31890010)**, mes de agosto planilla número **(30637857-31890019)**, mes de septiembre planilla número **(30821407)**, mes de octubre planilla número **(31408191)** y mes de noviembre planillas número: **(31702370)**

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	1094581394	GOMEZ	NAVARRO	ADRIANA	GABRIELA	2024-10	NUEVA EPS	COTIZANTE
CC	1094581394	GOMEZ	NAVARRO	ADRIANA	GABRIELA	2019-07	EPS COOMEVA	BENEFICIARIO
CC	1094581394	GOMEZ	NAVARRO	ADRIANA	GABRIELA	2022-08	NUEVA EPS	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Que, allegado a este despacho el certificado del Profesional **CECILIA NAVARRO QUINTERO**, Responsable de la Dimensión Vida Saludable y condiciones Transmisibles Tuberculosis que de acuerdo con la ejecución aprobada por el IDS arrojo una ejecución técnica del **100%** y de la Ejecución Financiera un **100%** en las ejecuciones de la estrategias y actividades de concurrencia de la dimensión de salud y ámbito laboral que se desarrollaron en Los Municipio El Carmen.

Que, allegado a este despacho el certificado por parte del Profesional Contratista **MIGUEL ALFONSO FARFAN GARCIA,** Coordinador de Concurrencia PIC IDS, que de acuerdo con la ejecución aprobada por el IDS arrojo una ejecución técnica del 100**%** de las estrategias y actividades de concurrencia de la dimensión de salud y ámbito laboral que se desarrollaron en el Municipio de El Carmen.

Que, en mi calidad de supervisor y después de haber verificado cada una de las estrategias y actividades de concurrencia de la dimensión de salud y ámbito laboral que se desarrollaron en el Municipio El Carmen la presente cuenta de cobro **CUMPLE** con el **100%** de ejecución técnica con lineamientos exigidos del objeto contractual y obligaciones especiales para efectos legales para cobro de honorarios de los Cinco (05) meses. **$30.000.000.**

Qué, el contrato y/o proceso de: **0353-2024**, se encuentra publicado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II), y el estado es **CELEBRADO**, según constancia de publicación: **CO1.PCCNTR.6444724**

Radicado:	**SUB-1484-2024**
Fecha:	20-12-2024
Hora:	06:51 AM
Dependencia:	SUBGERENCIA

Se expide la presente a solicitud del Interesado a los 20 días del mes de diciembre de 2024, para efectos de cobro.

Firma digital

CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ
Supervisor