**EL SUBGERENTE**
**ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL**
Supervisor

**C E R T I F I C A:**

**Que, JENNIFER YOLIANA BOHORQUEZ SANTIAGO**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.091.163.270 expedida en Teorama, Norte de Santander, CUMPLIO EL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **No. 0175-2025 - PRESTAR SERVICIOS INDEPENDIENTES COMO ENFERMERA PROFESIONAL PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO FAMILIAS Y COMUNIDADES CON CONOCIMIENTOS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE CONVENCIÓN CORRESPONDIENTE AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONTRATADO POR EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD CON LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL A TRAVÉS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 0379 DE 2025.**

| | |
|---|---|
| Registro Presupuestal: | 000315 |
| Certificado Disponibilidad Presupuestal: | 000296 |
| Contrato de Prestación de Servicios | No. 0175 de 9 de mayo de 2025 |
| Tiempo del Contrato: | cinco (05) meses. |
| Término del contrato: | 5 de octubre de 2025 |
| Valor del contrato: | $ 15.000.000 |
| Valor a cobrar | $ 3.000.000 |

**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 mayo de 2025, Numero de Planilla: **9487674811,** presente pago del mes de junio, Numero de Planilla: **9487789354**

| CC | 1091163270 | BOHORQUEZ | SANTIAGO | JENNIFER | YOLIANA | 2025-06 | NUEVA EPS | COTIZANTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

| EPS / EOC | PERÍODOS COMPENSADOS | DÍAS COMPENSADOS | TIPO AFILIADO | OBSERVACIÓN * |
|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS | 06/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 05/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 04/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 03/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 02/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 01/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 12/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 11/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 10/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 09/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

« ‹ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 › » 95 Registros en 10 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.
Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.



aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JENNIFER YOLIANA BOHORQUEZ SANTIAGO identificado(a) con CC 1091163270 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: BOHORQUEZ SANTIAGO JENNIFER YOLIANA CC 1091163270

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Codigo | Administradora | Concepto | Periodo | Dias | Novedades |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 948875694 | 1010388101 | N | 2025-07-09 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | |
| 948875694 | 1010388101 | N | 2025-07-09 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | |
| 948875694 | 1010388101 | N | 2025-07-09 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | |
| 948875694 | 1010388101 | N | 2025-07-09 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | |
| 948875694 | 1010388101 | N | 2025-07-09 | ARL | 14-4 | COLPATRIA ARP | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | |
| 948875694 | 1010388101 | N | 2025-07-09 | ARL | 14-4 | COLPATRIA ARP | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | |
| 948779934 | 1580127368 | I | 2025-06-27 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | |
| 948779934 | 1580127368 | I | 2025-06-27 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | |
| 948779934 | 1580127368 | I | 2025-06-27 | ARL | 14-4 | COLPATRIA ARP | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | |
| 948767481 | 1577487311 | I | 2025-06-25 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-05 | 19 | X |
| 948767481 | 1577487311 | I | 2025-06-25 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-05 | 19 | X |
| 948767481 | 1577487311 | I | 2025-06-25 | ARL | 14-4 | COLPATRIA ARP | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-05 | 19 | X |



aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: MEDICUC IPS LTDA NI 900204617

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Codigo | Administradora | Concepto | Periodo | Dias | Novedades |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 948822087 | 1012411776 | E | 2025-07-08 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | |
| 948822087 | 1012411776 | E | 2025-07-08 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | |
| 948822087 | 1012411776 | E | 2025-07-08 | ARL | 14-4 | COLPATRIA ARP | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | |
| 948822087 | 1012411776 | E | 2025-07-08 | CCF | CCF36 | COMFACORIENTE | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | |
| 948592930 | 1478200003 | E | 2025-05-13 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-05 | 30 | |
| 948592930 | 1478200003 | E | 2025-05-13 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-04 | 30 | |
| 948592930 | 1478200003 | E | 2025-05-13 | ARL | 14-4 | COLPATRIA ARP | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-04 | 30 | |
| 948592930 | 1478200003 | E | 2025-05-13 | CCF | CCF36 | COMFACORIENTE | COTIZACION OBLIGATORIA | 2025-04 | 30 | |

Este certificado se expide el día 2025-07-23 a las 15:07.

**Que,** allegado a este despacho el certificado por parte de la Coordinadora PIC IDS (0379-2025), **LUCENITH VEGA GOMEZ**, que de acuerdo con la ejecución realizadas entre el periodo 9/05/2025 al 5/06/2025, alcanzando un cumplimiento técnico del 100% de sus metas del primer (1) mes, y un cumplimiento ejecutado del 20% de su contrato como Enfermera Profesional, para un pago de ($3.000.000,00), en el municipio de Convención.

**Qué,** el contrato y/o proceso de: **0175-2025**, se encuentra publicado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II), y el estado es **CELEBRADO**, según constancia de publicación: CO1.PCCNTR.7862004

| | |
|---|---|
| Radicado: | SUB-**0592**-2025 |
| Fecha: | 6/08/2025 |
| Hora: | 11:44 AM |
| Dependencia: | SUBGERENCIA |

Se expide la presente a solicitud del Interesado a los (06) días del mes de agosto de 2025, para efectos de cobro.

Firmado digitalmente por:
**Carlos Eduardo Bonilla Diaz**
**Subgerente**
06/08/2025 11:44 AM

**CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ**
Supervisor