
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL</b> <b>ABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA</b> <b>NI. 807.008.842-9</b>	 <b>Gobernación de Santander</b>
	MACROPROCESOS DE APOYO	
	PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	
Código: MA-GTH-CC-04	<b>CERTIFICADOS Y/O CONSTANCIAS</b>	Vigente: Enero 2024 Versión: 4.0

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

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

**Que, EDY CATERINE LOPEZ LOPEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número **1.007.301.957** de San Calixto, CUMPLIO EL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. **0196 de 2025 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE ATENCIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA EL CORREGIMIENTO DE ASERRIO, PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL EN EL MUNICIPIO DE TEORAMA DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NO. 1841 DE 2013, RESOLUCIÓN NO. 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 Y RESOLUCIÓN 0212 DE 2025 EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS DE LA RESOLUCIÓN 0212 DE 2025 DESIGNADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.**

Registro Presupuestal:	000342
Certificado Disponibilidad Presupuestal:	000326
Contrato de Prestación de Servicios	No. 0196 de 23 de mayo de 2025
Tiempo del Contrato:	siete (07) meses.
Término del contrato:	18 de diciembre de 2025
Valor del contrato:	\$ 21.000.000,00
Valor a cobrar	\$ 3.000.000,00

**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 agosto de 2025 Planilla Número **4618746808**

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1007301957	LOPEZ	LOPEZ	EDY	CATERINE	2025-08	COOSALUD S.A.S	COTIZANTE

**INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS**

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
COOSALUD S.A.S	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOSALUD S.A.S	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOSALUD S.A.S	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOSALUD S.A.S	05/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
COOSALUD S.A.S	10/2024	26	COTIZANTE	Pago con cotización
COOSALUD S.A.S	09/2024	5	COTIZANTE	Pago con cotización
COOSALUD S.A.S	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOSALUD S.A.S	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOSALUD S.A.S	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización



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.

**“Tu Bienestar, MI Compromiso”**

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](mailto:gerencia@esehrno.gov.co), [ventanillaunica@esehrno.gov.co](mailto:ventanillaunica@esehrno.gov.co)  
Abrego, Norte de Santander, Colombia

	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL</b> <b>ABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA</b> <b>NI. 807.008.842-9</b>	 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>
	<b>MACROPROCESOS DE APOYO</b>	
	<b>PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO</b>	
<b>Código: MA-GTH-CC-04</b>	<b>CERTIFICADOS Y/O CONSTANCIAS</b>	<b>Vigente: Enero 2024</b> <b>Versión: 4.0</b>


**CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE**


Certificamos que EDY CATERINE con documento Cedula de Ciudadanía 1007301957, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) EDY CATERINE LOPEZ LOPEZ con documento CC 1007301957, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4618746808	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/08/27	Número de Autorización	9993791021

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

	SALUD	Administradora	ESSC24 - SUBS COOSALUD ESS
Días	30	Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

**Que**, allegado a este despacho los certificados de ejecución de la Profesional en Enfermería de Equipos Básicos de Salud la Contratista **LILIANA PAOLA ARIAS PACHECO**, que de acuerdo con la ejecución realizadas en el corregimiento Aserrío entre el 1/08/2025 al 31/08/2025, alcanzando un cumplimiento de ejecución del contrato.

**Que**, allegado a este despacho el certificado del Profesional de Apoyo Asistencial de Equipos Básicos de Salud la Contratista **MELISA BARRERO NAVARRO**, que de acuerdo con la ejecución realizadas entre el 1/08/2025 al 31/08/2025, alcanzando un cumplimiento técnico del 100 % de sus metas del tercer (3) mes, y un cumplimiento ejecutado del **42,85%** de su contrato como Auxiliar de Enfermería, para un pago de **(\$3.000.000,00)**, en el corregimiento Aserrío del Municipio de Teorama.


**Que**, allegado a este despacho los certificados de ejecución de Gestor Comunitario **YOSNEIRO PEÑARANDA ORTEGA, FLEIDY NAIETH TORO RODRIGUEZ**, que de acuerdo con la ejecución realizadas en el corregimiento Aserrío entre el 1/08/2025 al 31/08/2025, se certifica el cumplimiento de ejecución del contrato.

**Qué**, el contrato y/o proceso de: **0194-2025**, se encuentra publicado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II), y el estado es **CELEBRADO**, según constancia de publicación: CO1.PCCNTR.7905931

Radicado: SUB-0895-2025  
Fecha: 24/09/2025  
Hora: 8:20 AM  
Dependencia: SUBGERENCIA

Se expide la presente a solicitud del Interesado a los (24) días del mes de septiembre de 2025, para efectos de cobro.

Firmado digitalmente por:  
**SUBGERENTE ESE HRNO**  
24/09/2025 3:20 PM

  
**CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ**  
Supervisor

*"Tu Bienestar, Mi Compromiso"*

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](mailto:gerencia@esehrno.gov.co), [ventanillaunica@esehrno.gov.co](mailto:ventanillaunica@esehrno.gov.co)  
Abrego, Norte de Santander, Colombia