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

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

**Que, NORSIRE SAS ESP,** Identificado con NIT **901.387.353-4**, CUMPLIO EL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **No. CPS-0029-2025 -** "**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: | 000039 |
| Certificado Disponibilidad Presupuestal: | 000040 |
| Contrato de Prestación de Servicios | 0029 de 27 de enero de 2025 |
| Tiempo del Contrato: | trecientos treinta y dos (332) días |
| Término del contrato: | 22 de diciembre de 2025 |
| Valor del contrato: | $ 48.000.000,00 |
| Valor a cobrar | $ 3.725.290,00 |

**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 octubre-noviembre de 2025, Planilla Numero **35119546**

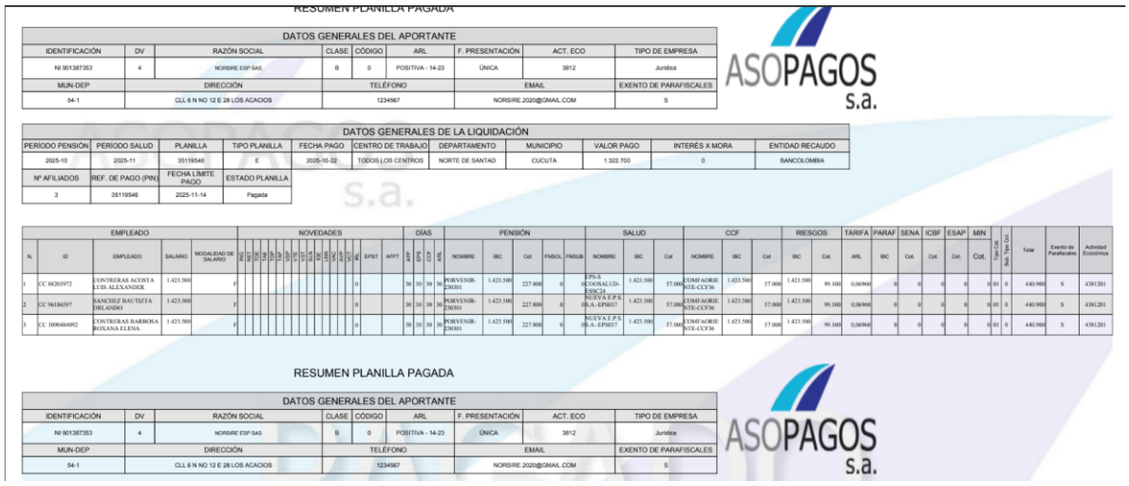
INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

| EPS / EOC | PERÍODOS COMPENSADOS | DÍAS COMPENSADOS | TIPO AFILIADO | OBSERVACIÓN * |
|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS | 07/2025 | 2 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| 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 | 26 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 01/2025 | 2 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| NUEVA EPS | 12/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 11/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 10/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 09/2024 | 10 | COTIZANTE | Pago con cotización |

1 2 3 4 5 — 49 Registros en 5 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.



RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 901387353 | 4 | NORSIRE ESP SAS | 8 | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 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 | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025-10 | 2025-11 | 35119546 | E | 2025-10-22 | TODOS LOS CENTROS | NORTE DE SANTAD | CUCUTA | 1.322.700 | 0 | BANCOLOMBIA |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 3 | 35119546 | 2025-11-14 | Pagada |

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | AVP | VCT | IRP | SLN | IGE | LMA | VAC | VACLR | AVL | VSP | VST | SLE | INCAPACIDAD GENERAL | LICENCIA MATERNIDAD/PATERNIDAD | EPST | AFPT | AFP | ESP | CCF | NOMBRE | IBC | Cot. | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot. | NOMBRE | IBC | Cot. | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Sln Vac | Inc Vac | Ma Tarifa | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 88203972 | CONTRERAS ACOSTA LUIS ALEXANDER | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | M | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | | EPS S SEGOSALUD-ESSC24 | 1.423.500 | 57.000 | COMFAORIENTE-CCF36 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 99.100 | 0,069640 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 440.900 | S | 4301201 |
| 2 | CC 96186597 | SANCHEZ BAUTISTA ORLANDO | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | M | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | | NUEVA E.P.S. EN A.-EPS037 | 1.423.500 | 57.000 | COMFAORIENTE-CCF36 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 99.100 | 0,069640 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 440.900 | S | 4301201 |
| 3 | CC 1090846092 | CONTRERAS BARBOSA ROXANA ELENA | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | M | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | | NUEVA E.P.S. EN A.-EPS037 | 1.423.500 | 57.000 | COMFAORIENTE-CCF36 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 99.100 | 0,069640 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 440.900 | S | 4301201 |


RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 901387353 | 4 | NORSIRE ESP SAS | 8 | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 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 | |


**Que,** Revisada la Factura Electrónica de Venta **FV-16332** con fecha del 29 de octubre de 2025, presentada por **NORSIRE SAS ESP**, admitida por el código CUFE DIAN **0066f0834a10a9256cae693e3ce125cec03289876c00ec7d51ff7146b158070913b002f5c927a4050bb283eceb550d5**, es Válida por el Supervisor.

**Disposición final de los residuos entregados por parte**
**E.S.E HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL**
**IPS ABREGO**
**OCTUBRE 2025**

| ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL - IPS ABREGO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA RECOLECCION | MANIFIESTO # | #Solicitud Tecniamsa | GUARDIANES | CLASIFICACION DE RESIDUOS | | | | | TOTAL KG |
| | | | | BIOSANITARIOS KG | CORTOPUNZANTES KG | ANATOMO-PATOLOGICOS KG | FARMACOS KG | OTROS PREVIAMENTE AUTORIZADOS | |
| 07/10/2025 | 25173 | 1124041 | 14 | 156,1 | 5,5 | 13,9 | 8,2 | 43,6 | **227,3** |
| 23/10/2025 | 25393 | 1131870 | 12 | 152,1 | 4,9 | 6,5 | 9,4 | 22,1 | **195,0** |
| **TOTAL KG** | | | 26 | **308,2** | **10,4** | **20,4** | **17,6** | **65,7** | **422,3** |

**Qué,** el contrato y/o proceso de **CPS-0029-2025**, se encuentra publicado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II), y el estado es **CELEBRADO**, según constancia de publicación CO1.PCCNTR.7323047

Radicado: SUB-**1189**-2025
Fecha: 14-11-2025
Hora: 07:44 AM
Dependencia: SUBGERENCIA

Se expide la presente a solicitud del interesado a los (14) días del mes de noviembre del año 2025, para efectos de cobro.

Firmado digitalmente por:
Carlos Eduardo Bonilla Díaz
**Subgerente ESE HRNO**
14/11/2025 07:55 AM

**CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ**
Supervisor