EL SUBGERENTE
ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
Supervisor

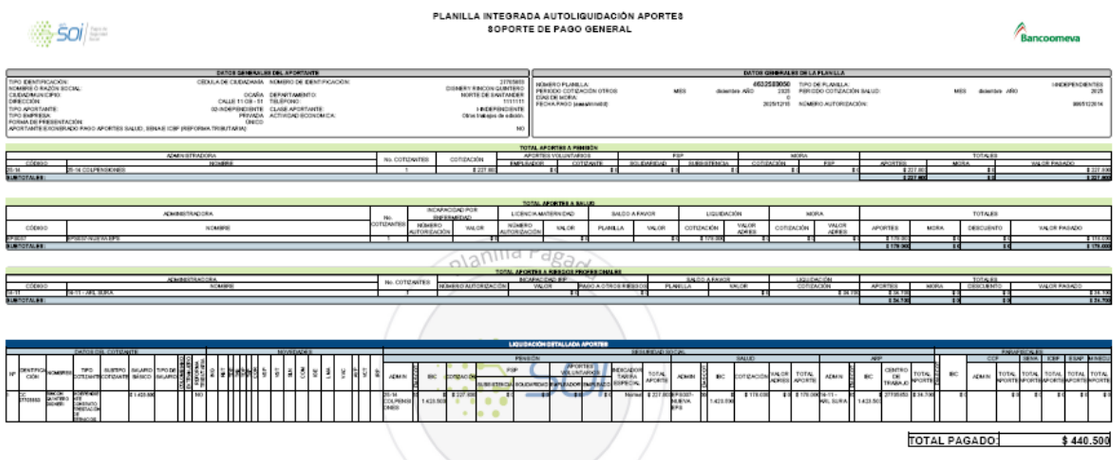
C E R T I F I C A:

Que, DIGNERY RINCON QUINTERO, identificada con cédula de ciudadanía número 27705853, CUMPLIO EL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **No. 0618 de 2025 – SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE REHABILITACION PSICOSOCIAL COMUNITARIA PARA LA CONVIVENCIA Y LA NO REPETICION SEGUN LA RESOLUCION 1014 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTA**

Registro Presupuestal:	000715
Certificado Disponibilidad Presupuestal:	000680
Contrato de Prestación de Servicios	No. 0457 del 4 de diciembre de 2025
Tiempo del Contrato:	22 días.
Término del contrato:	23 de diciembre de 2025
Valor del contrato:	$ 7.000.000
Valor a cobrar	$ 3.350.000

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 diciembre del presente año, Numero de Planilla: 4632588050


PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

TOTAL PAGADO: $ 440.500

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que DIGNERY con documento CEDULA DE CIUDADANIA 27705853, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DIGNERI RINCON QUINTERO con documento CC 27705853, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4632588050	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/15	Número de Autorización	9995122014

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Planilla Pagada

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Qué, el contrato y/o proceso de **0618-2025**, se encuentra publicado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II), y el estado es **CELEBRADO**, según constancia de publicación: CO1.PCCNTR.8661268

Radicado:	SUB-**1803**-2025
Fecha:	30/12/2025
Hora:	10:41 PM
Dependencia:	SUBGERENCIA

Se expide la presente a solicitud del Interesado el martes, 30 de diciembre de 2025, para efectos de cobro.

Firmado digitalmente por:
Carlos Eduardo Bonilla Diaz Subgerente
30/12/2025 10:41 PM

CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ
Supervisor