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**, actuando como representante legal la señora **LUZ ESMERALDA RANGEL MENESES,** identificada con cédula de ciudadanía número **60.381.352,** CUMPLIO EL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **No. CPS-0016-2026 – "SERVICIO DE LA GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS INFECCIOSOS O DE RIESGO BIOLOGICO CON GUARDIANES PARA LA (RECOLECCION, TRANSPORTE, INCINERACION Y DISPOSICION FINAL) PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL."**

Registro Presupuestal:	000024
Certificado Disponibilidad Presupuestal:	000024
Contrato de Prestación de Servicios	0016-2026 de 28 de enero de 2026
Tiempo del Contrato:	(336) días
Término del contrato:	28 de diciembre de 2025
Valor del contrato:	$ 48.000.000,00
Valor a cobrar	$ 4.685.328,00

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 febrero y marzo de 2026, Planilla Numero **36441653**



MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	60381352	RANGEL	MENESES	LUZ	ESMERALDA	2014-01	Saludcoop	COTIZANTE
CC	60381352	RANGEL	MENESES	LUZ	ESMERALDA	2026-01	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	60381352	RANGEL	MENESES	LUZ	ESMERALDA	2024-11	Compensar	COTIZANTE
CC	60381352	RANGEL	MENESES	LUZ	ESMERALDA	2019-11	Saludvida	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
Nueva Eps	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Que, revisada la planilla No. **36441653,** realizo los aportes a la EPS Sanitas, AFP Colpensiones y ARL POSITIVA riesgo lll.

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	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	3812	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCION		TELEFONO		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									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-03	36441653	E	2026-02-20	TODOS LOS CENTROS	NORTE DE SANTAD	CUCUTA	1.626.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
3	36441653	2026-03-12	Pagada						

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	VAC	LMA	LRE	LR	VSP	SLN	IGE	LMP	VAC	VCT	AVP	VST	SLP	COD	EPST	AFPT	T. COT	DIAS COT	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNOSL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tarifa Cot.	Tarifa Pen.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 88203972	CONTRERAS ACOSTA LUIS ALEXANDER	1.750.905	F															0		30	30	30	M	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		EPS-S COOSALUD-EPSS24	1.750.905	70.100	COMFAORIENTE-CCF36	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	0,00	0	542.300	S	4381201
2	CC 96186397	SANCHEZ BAUTIZTA ORLANDO	1.750.905	F															0		30	30	30	M	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAORIENTE-CCF36	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	0,00	0	542.300	S	4381201
3	CC 1090484092	CONTRERAS BARBOSA SUSANA ELENA	1.750.905	F															0		30	30	30	M	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFANORTE-CCF37	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	0,00	0	542.300	S	4381201

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	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	3812	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCION		TELEFONO		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									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-03	36441653	E	2026-02-20	TODOS LOS CENTROS	NORTE DE SANTAD	CUCUTA	1.626.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
3	36441653	2026-03-12	Pagada						

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.252.715	5.252.715	5.252.715	5.252.715	0

RESUMEN DE PAGO							
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				3	840.600	0	0	840.600
PORVENIR	230301	800224808	8	3	840.600	0	0	840.600
EPS(Administradoras: 2)				3	210.300	0	0	210.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	140.200	0	0	140.200
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	70.100	0	0	70.100

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				3	365.700	0	0	365.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	365.700	0	0	365.700
CCF(Administradoras: 2)				3	210.300	0	0	210.300
COMFAORIENTE	CCF36	890500675	6	2	140.200	0	0	140.200
COMFANORTE	CCF37	890500516	3	1	70.100	0	0	70.100
Gran Total					1.626.900	0	0	1.626.900

Que, Revisada la Factura Electrónica de Venta **FV-17356** con fecha del **26/02/2026**, presentada por **NORSIRE SAS ESP**, admitida por el código CUFE DIAN, es Válida por el Supervisor.

Disposición final de los residuos entregados por parte
E.S.E HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTALIPS ABREGO
FEBRERO 2026

ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL IPS ABREGO									
FECHA DE RECOLECCIÓN	MANIFIESTO N°	#Solicitud Tecniamsa	GUARDIANE	CLASIFICACION RESIDUOS					TOTAL KG
				RESIDUOS BIOSANITARIOS	CORTOPUN-ZANTES	ANATOMOPA-TOLOGICOS	OTROS PREVIAMENTE	FARMACOS	
12/02/2026	27424	**1182889**	**15**	174,3	6,8	17,2	22,1	6,9	227,3
23/02/2026	27664	**1188554**	**10**	114,9	4,1	10,6	21,5	24,4	175,5
	TOTAL			**289,2**	**10,9**	**27,8**	**43,6**	**31,3**	**402,8**

Que, Revisada las actividades por parte del contratista, con fecha del **06/02/2026** al **28/02/2026**, cumple con lo establecido en el contrato.

Qué, el contrato y/o proceso de **CPS-0016-2025**, se encuentra publicado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II), y el estado es **CELEBRADO**, según constancia de publicación CO1.PCCNTR.9155552

Radicado:	SUB-**0061**-2026
Fecha:	13-03-2025
Hora:	02:23PM
Dependencia:	SUBGERENCIA

Se expide la presente a solicitud del Interesado a los (13) días del mes de marzo del 2026, para efectos de cobro**.**

Firmado digitalmente por:
Carlos Eduardo Bonilla Diaz
Subgerente
Fecha: 03/03/2026
Hora: 10:40 pm

CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ
Supervisor