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

EL SUBGERENTE
ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
Recursos Humanos

C E R T I F I C A :

Que, KAREN DAYANA MANZANO QUINTERO, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.090.984.166** de Convención, Norte de Santander, CUMPLIO EL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. **0135 de 2026** **“PRESTAR LOS SERVICIOS INDEPENDIENTES COMO NUTRICIONISTA INTRAMURAL Y EXTRAMURAL PARA LA IPS CONVENCIÓN PARA LA ATENCIÓN A POBLACIÓN EN GENERAL CON ESPECIAL ÉNFASIS EN POBLACIÓN MIGRANTE Y POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN EL MARCO DEL ACUERDO 03219.AMR.COL.SUB.LDS.HRNO.001.2026 SUSCRITO ENTRE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.”**

Registro Presupuestal:	000275
Certificado Disponibilidad Presupuestal:	000266
Contrato de Prestación de Servicios	No. 0135 de 19 de marzo de 2026
Tiempo del Contrato:	(73) días.
Término del contrato:	31 de mayo de 2026
Valor del contrato:	\$13.750.000,00
Valor a cobrar	\$ 4.522.222,00

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 abril del año 2026, con número de planilla **1113702837**

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS								
<small>"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 remitase 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."</small>								
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	1090984166	MANZANO	QUINTERO	KAREN	DAYANA	2015-01	Cooमेवा	COTIZANTE
CC	1090984166	MANZANO	QUINTERO	KAREN	DAYANA	2018-11	Saludvida	COTIZANTE
CC	1090984166	MANZANO	QUINTERO	KAREN	DAYANA	2025-11	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	1090984166	MANZANO	QUINTERO	KAREN	DAYANA	2026-03	Sanitas	COTIZANTE
INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS								
EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *				
Sanitas	03/2026	12	COTIZANTE	Pago con cotización				

“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@esehno.gov.co, ventanillaunica@esehno.gov.co
 Abrego, Norte de Santander, Colombia

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



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KAREN DAYANA MANZANO QUINTERO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1090984166**, se encuentra afiliado/a desde **01/03/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de abril de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que Karen Dayana Manzano Quintero, identificado(a) con CC número 1090984166, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:



TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1090984166
NOMBRES Y APELLIDOS	Karen Dayana Manzano Quintero
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	18/03/1987
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/12/2025
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	07/01/2026
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1090984166 Trabajador Independiente
Desde 17/02/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA
1090984166 KAREN DAYANA MANZANO QUINTERO Desde
01/12/2025 Hasta 31/12/2025

"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.eseherno.gov.co/>
Correo electrónico: gerencia@eseherno.gov.co, ventanillaunica@eseherno.gov.co
Abrego, Norte de Santander, Colombia

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



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
Identificada con NT No. 807008842

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2010666507601, a partir del 01 de Enero del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1090984166	KAREN DAYANA MANZANO QUINTERO	CONVENCIÓN	3	2.436%	20/03/2026	31/05/2026	IND CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS MAYOR A 1MES	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 19 de Marzo del año 2026.



Firma Representante Legal

Que, allegado a este despacho el certificado de ejecución por parte de la Coordinadora Junior de Programas Project Hope marco del acuerdo **03219.AMR.COL.SUB.LDS.HRNO.001.2025**, suscrito entre la **E.S.E HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL Y PROJECT HOPE**, la Profesional **LILIBETH QUINTERO ARENAS**, certifica que cumplió con 205 atenciones de las actividades ejecutadas como Nutricionista intramural y extramural, según lo establecido en el contrato por un valor de **(\$4.522.222)**.

PERSONAL	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL CONTRATO	NUMERO DE CONTRATO	METAS MENSUAL CONTRATO	VALOR PAGADO POR CONSULTA	METAS FACTURADA HOPE	HONORARIOS
KAREN DAYANA MANZANO	\$ 5.500.000	\$ 13.750.000	0135	360	\$ 15.277	296	\$ 4.522.222

Qué, el contrato y/o proceso de: **0135-2026**, se encuentra publicado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II), y el estado es **CELEBRADO**, según constancia de publicación: CO1.PCCNTR.9405989

Radicado: SUB-0166-2026
Fecha: 06-05-2026
Hora: 04:20 PM
Dependencia: SUBGERENCIA

Se expide la presente a solicitud del Interesado a los (06) días del mes de mayo de 2026, para efectos de cobro.

Firmado digitalmente por:
Carlos Eduardo Bonilla Díaz
Subgerente
Fecha: 06/05/2026



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@esehno.gov.co, ventanillaunica@esehno.gov.co
Abrego, Norte de Santander, Colombia